体外衝擊波胆石破砕術 体外衝擊波膵石破砕術 体外衝擊波腎 · 尿管結石破砕術

の施設基準に係る届出書添付書類

※ 該当する届出事項に〇を付けること

当該療法 を 行 う 専 用 室		平方メートル			の器械 具の名	当該療法用 の器械・器 具の名称、 台数等					
緊急時のための手術室										平方》	- トル
緊急検査が可能な検査体制						(有・無)					
				当該	診療科の常	科の常勤医師の氏名等					
常勤医師 の氏名		勤務時間		胆石症(こ関する		膵石に関		する	腎・尿管結石に関する	
				専門知識	経験年数		専門知識		経験年数	専門知識	経験年数
			時間 有		年		有・無		年	有・無	年
			時間	寺間 有・無		年	有・無		年	有・無	 年
			時間	有・無	年		有・無		年	有・無	年
		時間		有・無	年		有・無		年	有・無	年
		時間		有・無	年		有・無		年	有・無	 年
		時間		有・無	年		有・無		年	有・無	 年
常時(午前0時より午後12時までの間) 待機医師					日勤その他	(名	,	当直 名	名	
当該医療機関内で常時(午前〇時より午後12時までの間)実施できる検査に係る機器											
検 査			1	般的名称	7	承認番号		台数			
生 化 学 的 検 査											
血液学的	内 検	査									
微生物学	的核	查									
画像	診	断									
内視鏡的治療が可能な体制								有		無	

[記載上の注意]

- 1 「常勤医師」の勤務時間について、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間(休憩時間を除く労働時間)を記入すること。
- 2 当該治療が行われる専用の施設の平面図を添付すること。
- 3 当該地域における必要性を記載した理由書を添付すること。
- 4 当該届出は、病院である保険医療機関のみ可能であること。
- 5 「内視鏡的治療が可能な体制」については、体外衝撃波膵石破砕術の届出を行う場合に記載すること。