

## 様式 48 の 2 の 2

## 算定診療科の概況

| 算定診療科（算定を行う全ての診療科名を記載し、（１）～（３）のいずれの体制をとっているものであるか○を記入すること） |          |         |                                   |
|--|----------|---------|-----------------------------------|
| 診療科名   | （１）交代勤務制 | （２）チーム制 | （３）医師が時間外、休日又は深夜の手術等を行った場合の手当等の支給 |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |
| 科  |          |         |                                   |

## 〔記載上の注意〕

（１）交代勤務制を実施している診療科は様式 48 の 3 により、（２）チーム制を実施している診療科は様式 48 の 4 により、それぞれ詳細な実施状況を提出すること。また、（３）医師が時間外、休日又は深夜の手術等を行った場合の手当等の支給を実施している場合は、実施内容について就業規則に記載を行い、その写しを添付すること。