

様式 71 の 3

内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術の施設基準に係る

届出書添付書類

1 標榜診療科名（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）				科
2 当該保険医療機関における小児科及び 麻酔科の標榜		有 ・ 無		
3 当該保険医療機関において、双胎間輸血症候群に関する十分な経験を有する常勤の医師				
診療科名	医師の氏名	経験年数	経験症例数	
4 「A303」総合周産期特定集中治療室 管理料の届出		有 ・ 無		
5 緊急帝王切開に対応できる体制及び「A 302」新生児特定集中治療室管理料の届出		緊急帝王切開に対応 できる体制	有 ・ 無	
		「A302」新生児特 定集中治療室管理料 の届出	有 ・ 無	
6 倫理委員会が設置されており、必要な ときは事前に開催すること。		有 ・ 無		

〔記載上の注意〕

- 「2」については、医師が経験した当該手術の症例数がわかる書類を添付すること。
- 「4」について、「無」の場合は「5」を記載すること。
- 倫理委員会の開催要綱（運営規定等）の写しを添付すること。
- 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。