腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)の 施設基準に係る届出書添付書類

1 届出種別						
・新規届出 (実績期間 年	₣ 月~	年 月)			
・再度の届出(実績期間 年	₹ 月~	年 月)			
2 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手 術(内視鏡手術用支援機器	常勤医師の	勤務時間			手術の術者と	
例 (内税頭子側用又接機器					│しての経験症例数 │	
て5例以上実施した経験を						
有する常勤医師の氏名等				時間		例
				時間		例
3 当該医療機関における区分番号	号「K8030	02」から	ΓK	8030	。 の5」	まで、「K 8
03-2」(内視鏡手術用支援板	機器を用いる均	易合を含む	· .)	又は「	K 8 0	3 - 3」に掲
げる手術の実施症例数(合計)		例	I			
4 標榜診療科(施設基準に係る標榜科名を記入すること。) 科						
						科
						科
		ほの氏々		#14 3女	吐眼	科学を思わる
等(泌尿器科について5年以	常勤医師の氏名			美川7分	時間	泌尿器科の 経験年数
上の経験を有する者が2名以						
上)					時間	年
					H-1 [H]	
				時間		年
					h4】[申]	+
					吐明	左
					時間	年
6 緊急手術が可能な体制		(有		無)
7 常勤の臨床工学技士の氏名						
8 保守管理の計画		(有		無)

[記載上の注意]

- 1 「1」は特掲診療料施設基準通知第2の4の(3)に定めるところによるものであること。
- 2 「2」及び「5」の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。また、「2」につい て、術者として実施した当該症例手術一覧を別添2の様式52により添付すること。
- 3 「3」については、当該手術症例一覧(実施年月日、手術名、患者の性別、年齢、主病名)を別添2の様式52により添付すること。
- 4 「8」について、当該手術に用いる機器の保守管理の計画書を添付すること。
- 5 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。