

様式 64 の 2

小児補助人工心臓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)<br>・再度の届出 (実績期間 年 月～ 年 月) |          |                 |                  |
| 2 心臓血管手術の実施症例数                                  |          |                 | 例                |
| 3 18 歳未満の症例に対する心臓手術の年間実施症例数                     |          |                 | 例                |
| 4 過去 5 年間に於ける 11 歳未満の症例に対する機械的循環補助経験症例数         |          |                 | 例                |
| 5 心臓血管外科の常勤医師の氏名等                               |          |                 |                  |
| 常勤医師の氏名   | 勤務時間     | 心臓血管外科<br>の経験年数 | 補助人工心臓<br>の経験症例数 |
|   | 時間       | 年               | 例                |
|   | 時間       | 年               | 例                |
|   | 時間       | 年               | 例                |
|   | 時間       | 年               | 例                |
|   | 時間       | 年               | 例                |
| 6 小児循環器科の医師の氏名等                                 |          |                 |                  |
| 医師の氏名   | 勤務の態様    | 勤務時間            | 小児循環器科<br>の経験年数  |
|   | 常勤 ・ 非常勤 | 時間              | 年                |
|   | 常勤 ・ 非常勤 | 時間              | 年                |
|   | 常勤 ・ 非常勤 | 時間              | 年                |
|   | 常勤 ・ 非常勤 | 時間              | 年                |
|   | 常勤 ・ 非常勤 | 時間              | 年                |
| 7 関連学会からの認定を受けていることを確認できるウェブページ                 |          |                 |                  |
| ウェブページの名前                                       |          |                 |                  |
| ウェブページの URL                      http://        |          |                 |                  |

[記載上の注意]

- 「2」は実績期間内に 100 例以上が必要であること。また、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。
- 「3」は実績期間内に 50 例以上が必要であること。
- 「4」における機械的循環補助とは、補助人工心臓、左心バイパス又は左心系脱血を伴う膜型人工肺の装着を指す。また、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。
- 「5」及び「6」の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。

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。

6 届出に当たっては、関連学会からの認定を受けていることを確認できるウェブページの  
コピー等を添付すること。