## 移植用部分肝採取術(生体)(腹腔鏡によるもの)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				
					科				
2 外科、消化器外科又は小児外科における常勤の医師の氏名等(3名以上)									
診療科	常勤医師の氏名	勤務時間	1	当該診療科の経験年 数(少なくとも1名 は5年以上)					
			時間		年				
			時間	年					
			時間	年					
			時間		年				
3 病理部門の病理医氏名									
4 緊急手術が可能な体制 (有・無)									
5 移植用部分肝採取術(生体)と生体部分肝移植術又は移植用肝採取術(死体)と同種死									
│ │体肝移植術を術者として合計 10 例以上実施し、腹腔鏡下肝切除を術者として 50 例以上実施									
した経験を有する医師の氏名等									
医師	の氏名	移植用部分肝 採取術(生体) と生体部分肝 移植術の実施 症例数	取術(死体) 除を術者と		腹腔鏡下肝切 除を術者とし て実施した実 施症例数				
		例		例	例				
		例	例		例				

## [記載上の注意]

- 1 「2」の外科、消化器外科又は小児外科を担当する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 「5」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。

## 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術(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 ・再度の届出(実績期	· -		年 月) 年 月)					
2 腹腔鏡下結腸悪性腫 瘍切除術(内視鏡手術	常勤医師の氏名 勤務時間		診療	科者。	该 手 術 の 術 と し て の 経 E例数			
用支援機器を用いる場合)を術者として10例 以上実施した経験を有			時	間		例		
する常勤医師の氏名等			時[	間		例		
3 当該医療機関における結腸悪性腫瘍に係る手術(区分番号「K719の3」又は								
「K719-3」)の年間実施症例数								
例 そのうち、腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合を								
含む。)の年間実施症例数								
例								
┃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		
5 外科又は消化器外科 の常勤医師の氏名等( 外科又は消化器外科に ついて5年以上の経験 を有する者が2名以上 を有する者が1名 以上)	常勤医師の	氏名	勤務時間	診療和	1 <del>2</del>	該診療科の 経験年数		
			時間			年		
			時間			年		
			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。
- 3 「2」及び「3」については、当該症例一覧(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。