焦点式高エネルギー超音波療法の施設基準に係る届出書添付書類

1 標榜診療科(施設基準に係る	た 標榜科名を記	!入すること。)	
2 焦点式高エネルギー超音波療法について主として実施する医師及び補助を行う医師と して5例以上の経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等(1名以上)			
常勤医師の氏名	勤務時間	泌尿器科の 経験年数	焦点式高エネルギー超 音波療法の経験症例数
	時間	年	例
	時間	年	例
3 当該医療機関における焦点式高エネルギー超音波療法の実施症例数(5例以上)			
			例
「記載上の注音」			

- 1 「2」の泌尿器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。なお、次に該当する従事者である かについて備考欄に記載すること。
- 2 「2」及び「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。
- 3 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。