

様式 65 の 8

腹腔鏡下十二指腸局所切除術（内視鏡処置を併施するもの）  
の施設基準に係る届出書添付書類

1 当該医療機関における胃悪性腫瘍に係る手術の年間実施症例数	例			
2 当該医療機関における腹腔鏡手術の年間実施症例数	例			
3 当該医療機関における脾頭十二指腸切除術の年間実施症例数	例			
4 当該医療機関における粘膜下層剥離術の年間実施症例数	例			
5 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	
6 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、そのうち10年以上の経験を有する者が1名以上）	診療科名	常勤医師の氏名	勤務時間	当該診療科の経験年数
			時間	年
			時間	年
			時間	年
7 消化管内視鏡手術について5年以上の経験を有する常勤医師の氏名等	常勤医師の氏名		勤務時間	消化管内視鏡手術の経験年数
			時間	年
8 緊急手術が可能な体制	( 有 · 無 )			

[記載上の注意]

- 「1」から「4」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。
- 「6」及び「7」の常勤医師の勤務時間欄に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。
- 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。