腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術 腹腔鏡下膵中央切除術

の施設基準に係る届出書添付書類

1	届出種別							
	. 乾坤尺山 / 字续物即 / 左	B • ·	左	E)				
	・新規届出 (実績期間 年							
	・再度の届出(実績期間 年		•					
2	2 当該保険医療機関において1年間に実施した膵臓に係る手術症例数							
	(「K698」、「K700」、「K700-2」、	「K700−3」	, ΓK	700-4」、	ΓK701」、	「K702」、		
	「K702-2」、「K703」、「K703-2」』	及び「K70	04」の食	合計数				
)		
						例		
_	1のまた 喋茄上ード胆切除作点例数					1/1		
3	1のうち、膵頭十二指腸切除術症例数					/mail		
						例		
4	当該保険医療機関において 1 年間に実施	施した腹腫	空鏡手術	 标症例数				
						例		
5	当該保険医療機関において1年間に実施	施した胆酮	養摘出 術	析を除く腹	腔鏡下上腹	部手術		
£	症例数(腹腔鏡下の肝臓・胆のう・膵臓・胃・食道・脾臓に係る手術の合計数)							
						例		
6 腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術又は腹腔鏡下膵体尾部切除術について術者として20例以上の								
杀	圣験を有する常勤医師の氏名等	1		- 1				
	常勤医師の氏名	腹腔鏡	下膵頭	部腫瘍切	腹腔鏡下腳	膵体尾部切		
		除術	の経験	症例数	除術の経	験症例数		
				例		例		
				例		例		
7								
				_ ,				
						科		
8	病理部門の病理医氏名							
9	9 外科又は消化器外科の常勤医師の氏名等(5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	
			(少なくとも 1名は15年以上)	
		時間	年	
10 麻酔科標	榜医の氏名			

[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」、「3」、「4」、「5」及び「6」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 「9」の外科又は消化器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。
- 4 「10」については、麻酔科標榜許可書の写しを添付すること。