

様式 87 の 34

内視鏡的逆流防止粘膜切除術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				
2 消化管内視鏡手術について 5 年以上の経験を有し、早期悪性腫瘍に係る消化管内視鏡手術（区分番号「K 526-2」の「2」、「K 653」の「2」、「3」及び「K 721-4」）を術者として 30 例以上実施した経験を有する常勤医師の氏名等				
3 常勤の医師の氏名等（消化器内科又は消化器外科について 5 年以上の経験を有する者 2 名以上）	常勤医師の氏名	勤務時間	当該診療科の経験年数	早期悪性腫瘍に係る消化管内視鏡手術の術者としての経験症例数（30 例以上）
		時間	年	例
				時間
				年
			時間	
			年	

[記載上の注意]

- 「2」については、当該手術症例一覧（実施年月日、手芸名、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。
- 「2」及び「3」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。
- 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。