

## 生体部分肺移植術の施設基準に係る届出書添付書類

|   |                           |      |                |
|---|---------------------------|------|----------------|
| 1 届出種別  |                           |      |                |
| ・新規届出（実績期間    年    月～    年    月）<br>・再度の届出（実績期間    年    月～    年    月） |                           |      |                |
| 2 標榜診療科（当該手術を担当する科名）  |                           |      | 科              |
| 3 肺切除術の年間実施数  |                           |      | 例              |
| 4 生体部分肺移植術を担当する診療科の常勤医師の氏名等（5名以上）                                     |                           |      |                |
| 常勤医師の氏名   | 診療科名<br>（当該手術を担当<br>する科名） | 勤務時間 | 臓器移植の<br>経験症例数 |
|   |                           | 時間   | 例              |
|   |                           | 時間   | 例              |
|   |                           | 時間   | 例              |
|   |                           | 時間   | 例              |
|   |                           | 時間   | 例              |
|   |                           | 時間   | 例              |

## [記載上の注意]

- 「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。
- 「3」は、新規届出の場合には実績期間内に10例以上、再度の届出の場合には実績期間内に20例以上が必要であること。また、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。
- 「4」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）を記載すること。また、医師が担当した当該手術症例一覧（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。
- 世界保健機関「ヒト臓器移植に関する指針」、国際移植学会倫理指針、日本移植学会倫理指針及び日本移植学会「生体部分肺移植ガイドライン」を遵守する旨の文書（様式任意）を添付すること。
- 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。