## 腹腔鏡下腎盂形成手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) 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)		
	・ 再度の届出(実績期間	年	月	~	年	月)		
2 標榜診療科(施設基準に係る標榜科名を記入すること。)								
3	腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)又は腹腔鏡下腎盂形成手術							
	(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) を術者として、合わせて 10 例以上実施した経験を有す							
る常勤の医師の氏名等 (1名以上)								
	常勤医師の氏名			勤務時間		当該手術の経験症例数		
					時間		例	
					時間		例	
4	4 当該保険医療機関における関連手術の年間実施症例数 例							
	このうち、腎盂形成手術又は腹腔鏡下腎盂形成手術の年間実施症例数 例							
5 泌尿器科について専門の知識及び5年以上の経験を有する常勤医師								
	常勤医師の氏名			勤	務時間	泌尿器科の経験年数		
					時間		年	
					時間		年	
6	緊急手術が可能な体制			有	•	無		
7	常勤の臨床工学技士の氏名							
8	保守管理の計画			有		無		

## [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 「3」及び「5」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。
- 3 「4」の関連手術とは、以下の手術のことを指す。
  - ア 腎(尿管)悪性腫瘍手術
  - イ 腹腔鏡下腎(尿管)悪性腫瘍手術
  - ウ 腹腔鏡下小切開腎 (尿管) 悪性腫瘍手術
  - エ 腎腫瘍凝固・焼灼術 (冷凍凝固によるもの)
  - オ 腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術 (内視鏡手術用支援機器を用いるもの)
  - 力 腎盂形成手術
  - キ 腹腔鏡下腎盂形成手術
- 4 「3」及び「4」については、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。
- 5 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。