## 気管支バルブ留置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 ・再度の届出(実績期間		年 月 年 月		
2	2 標榜診療科(施設基準に係る標榜科名を記入すること。)				
				科	
3 呼吸器内科、呼吸器外科又は気管支鏡手技に関する専門の知識及び5年以上の 経験を有する常勤の医師の氏名等(2名以上)					
	常勤医師の氏名	勤務時間	診療科名	当該診療科の 経験年数	
		時間	科	年	
		時間	科	年	
		時間	科	年	
4 呼吸器外科の常勤の医師の氏名等					
	常勤医師の氏名	勤務時間	診療科名	当該診療科の 経験年数	
		時間	科	年	
		時間	科	年	
_	麻酔科標榜医の氏名				
5					
6	緊急手術が可能な体制		(	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「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。
- 3 「5」について、麻酔科標榜許可書の写しを添付すること。
- 4 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。