

様式 22 の 3

ウイルス・細菌核酸多項目同時検出の施設基準に係る届出書添付書類

<p>1 当該保険医療機関 において施設基準の 届出を行っている管 理料等 (該当するものに○) (複数可)</p>	<p>() 救命救急入院料の「1」 () 救命救急入院料の「2」 () 救命救急入院料の「3」 () 救命救急入院料の「4」 () 特定集中治療室管理料の「1」 () 特定集中治療室管理料の「2」 () 特定集中治療室管理料の「3」 () 特定集中治療室管理料の「4」 () 小児特定集中治療室管理料 () 新生児特定集中治療室管理料の「1」 () 新生児特定集中治療室管理料の「2」 () 総合周産期特定集中治療室管理料の「2」新生児集中治療室管理料</p>			
<p>2 当該保険医療機関 において感染症に係 る診療を専ら担当す る常勤の医師又は臨 床検査を専ら担当す る常勤の医師の氏名 等</p>	<p>常勤医師の氏名</p>	<p>該当する 経験分野</p>	<p>勤務時間</p>	<p>当該分野の 経験年数</p>
		<p>・ 感染症診療 ・ 臨床検査</p>	<p>時間</p>	<p>年</p>
		<p>・ 感染症診療 ・ 臨床検査</p>	<p>時間</p>	<p>年</p>
		<p>・ 感染症診療 ・ 臨床検査</p>	<p>時間</p>	<p>年</p>
		<p>・ 感染症診療 ・ 臨床検査</p>	<p>時間</p>	<p>年</p>
		<p>・ 感染症診療 ・ 臨床検査</p>	<p>時間</p>	<p>年</p>

[記載上の注意]

- 「2」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。
- 「2」の該当する経験分野については、該当するものに○印をつけること。