

様式 22 の 3

〔ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2核酸検出を含まないもの）
ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（髄液）〕

の施設基準に係る届出書添付書類

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)	() 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」 () 特定集中治療室管理料の「5」 () 特定集中治療室管理料の「6」 () 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				
	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	常勤医師の氏名	該当する経験分野	勤務時間	当該分野の経験年数
			・感染症診療 ・臨床検査	時間	年
			・感染症診療 ・臨床検査	時間	年
			・感染症診療 ・臨床検査	時間	年
			・感染症診療 ・臨床検査	時間	年
			・感染症診療 ・臨床検査	時間	年
	3 小児科、脳神経内科、脳神経外科又は救急医療の経験を5年以上有する常勤の医師の氏名等	常勤医師の氏名	該当する経験分野	勤務時間	当該分野の経験年数
			・小児科 ・脳神経内科 ・脳神経外科 ・救急医療	時間	年
			・小児科 ・脳神経内科 ・脳神経外科 ・救急医療	時間	年
	・小児科 ・脳神経内科 ・脳神経外科 ・救急医療	時間	年		

[記載上の注意]

- 1 「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 「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。
- 3 「3」については、ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（髄液）の届出を行う場合に記載すること。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。