胸腔鏡下心房中隔欠損閉鎖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	J	月)	
・ 再度の届出	出(実績期間	年	月	~	年	J	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 当該手術を担当する診療科の常勤医師の氏名等								
	勤務問	——— 寺間		診療科名(当該手術を担当する科名)				
		時間					科	
		時間					————————— 科	
		時間					 科	
		時間					———————— 科	
4 常勤の麻酔科標榜医の氏名								
5 当該療法を術者として又は補助を行う医師として 10 例 (このうち 5 例は術者として実施しているものに限る。) 以上実施した経験及び直視下心房中隔欠損閉鎖術を術者として 20 例以上実								
施した経験を有する常勤の心臓血管外科医の氏名等								
		心臓血管外	当該手術の経験症例数					
常勤医師の氏名	勤務時間	科の経験年	()内は、うち術者として行った症例数					った症例数
		数	胸腔鏡	下心房	中隔欠損閉	鎖術	直視下心	房中隔欠損閉鎖術
	時間	年			1	例		例
	μ 寸 [#]	+	(1	例)	(例)
	時間	年			1	例		例
	바닷[#]	+	(1	例)	(例)
	時間	年			1	例		例
	中寸[日]	+	(1	例)	(例)
6 当該保険医療機関における下記の手術の実施症例数								
(1) 5年間における直視下又は胸腔鏡下の心房中隔欠損閉鎖術(10例以上) 例								
(2)区分番号「K552」から「K605—4」までに掲げる手術								
(経皮的手術、区分番号「K591」、「K596」から「K602」までに掲げるもの								
及び2日目以降の補助人工心臓(植込型を含む)に係るものを除く。) 例								
7 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「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」については、麻酔科標榜許可書の写しを添付すること。
- 4 「5」及び「6」については当該手術症例一覧(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。