体外衝擊波胆石破砕術 体外衝擊波膵石破砕術 体外衝擊波腎 · 尿管結石破砕術

の施設基準に係る届出書添付書類

※ 該当する届出事項に〇を付けること

当該療法						当該療法用					
を行う					の器械・計	 					
専用室			平方メートル			具の名称、					
4 /ll <u>T</u>						台数等					
緊急時のための手術室						平方メートル					
緊急検査が可能な検査体制						(有・無)					
当該診療科の常勤医師の氏名等											
常勤医師 の氏名		勤務時間		胆石症に関		関する 膵石		に関する		腎・尿管結石に関する	
				専門知識	経験年数		専門知語	哉	経験年数	専門知識	経験年数
		時間		有・無	- 無		有・無		年	有・無	年
		時間		有・無		年	有・無		年	有・無	年
			時間	有・無		年	有・無	Ę	年	有・無	年
		時間		有・無	年		有・無		年	有・無	年
		時間		有・無	年		有・無		年	有・無	年
		時間		有・無	年		有・無		年	有・無	年
常時(午前0時より午後12時までの間)						日勤	4	內	当直	名	
待機医師					その他()) 4				
検 査			_	般的名称	承認番号		台 数				
生化学的	的検	:査									
血液学的	的検	: 査									
微生物学	的核	查									
画像	診	断									
内視鏡的治療が可能な体制						有 · 無					

[記載上の注意]

- 1 「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 当該治療が行われる専用の施設の平面図を添付すること。
- 3 当該地域における必要性を記載した理由書を添付すること。
- 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。
- 5 「内視鏡的治療が可能な体制」については、体外衝撃波膵石破砕術の届出を行う場合に記載すること。