

様式 87 の 37

**腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）  
の施設基準に係る届出書添付書類**

1 届出種別				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・新規届出 (実績期間 年 月～ 年 月)</li> <li>・再度の届出 (実績期間 年 月～ 年 月)</li> </ul>				
2 標榜診療科名 (施設基準に係る標榜科名を記入すること。)				
科 科				
3 腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）を術者として合わせて10例以上実施した経験を有する常勤医師の氏名等				
常勤医師の氏名		勤務時間	腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）の術者としての経験症例数（10例以上）	
時間 例				
4 常勤の医師の氏名等（消化器外科について専門の知識及び5年以上の経験を有する者2名以上、そのうち1名以上が10年以上の経験を有する者）	診療科名		常勤医師の氏名	勤務時間
時間 年				
時間 年				
時間 年				
5 麻酔科標榜医の氏名				
6 当該保険医療機関における腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）等の実施症例数				
① 腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）の通算実施症例数（3例以上）				例

② 1年間に実施した肝切断術、肝切除術又は腹腔鏡下肝切除術の症例数（20例以上）	例	
③ 1年間に実施した腹腔鏡下肝切除術の症例数（10例以上）	例	
7 常勤の臨床工学技士の氏名		
8 緊急手術が可能な体制	有	・ 無
9 保守管理の計画	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「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。
- 3 「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）を記入すること。
- 4 「5」については、麻酔科標榜許可書の写しを添付すること。
- 5 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。