

様式 71 の 3

内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術の施設基準に係る

届出書添付書類

| | | | | |
|---|---------|------------------------|----------------|---|
| 1 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 |
| 2 当該保険医療機関における小児科及び麻酔科の標榜 | | 有 ・ 無 | | |
| 3 当該保険医療機関において、双胎間輸血症候群に関する十分な経験を有する常勤の医師 | | | | |
| 診療科名 | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 双胎間輸血症候群の経験症例数 | |
| | | 時間 | 例 | |
| | | 時間 | 例 | |
| 4 「A303」総合周産期特定集中治療室管理料の届出 | | 有 ・ 無 | | |
| 5 緊急帝王切開に対応できる体制及び「A302」新生児特定集中治療室管理料の届出 | | 緊急帝王切開に対応できる体制 | 有 ・ 無 | |
| | | 「A302」新生児特定集中治療室管理料の届出 | 有 ・ 無 | |
| 6 倫理委員会が設置されており、必要なときは事前に開催すること。 | | 有 ・ 無 | | |

〔記載上の注意〕

- 「3」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。
- 「3」については、医師が経験した当該手術症例一覧を別添2の様式52により添付すること。
- 「4」について、「無」の場合は「5」を記載すること。
- 倫理委員会の開催要綱（運営規定等）の写しを添付すること。
- 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。