

コーディネート体制充実加算の施設基準に係る届出書添付書類

|                                    |      |           |
|------------------------------------|------|-----------|
| 1 標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）       |      |           |
| 科                                  |      |           |
| 2 当該療養について専門の知識及び10年以上の経験を有する常勤の医師 |      |           |
| 常勤医師の氏名                            | 勤務時間 | 当該療養の経験年数 |
|                                    | 時間   | 年         |
|                                    | 時間   | 年         |
|                                    | 時間   | 年         |
| 3 「1」の診療科に対する関係学会による認定の有無          |      |           |
| （ 有 ・ 無 ）                          |      |           |

〔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 「3」について、当該診療科が関係学会による認定を受けていることを確認できるウェブページのコピー等を添付すること。