## 様式 68 の 2

## 腎腫瘍凝固・焼灼術(冷凍凝固によるもの)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	泌尿器科の常勤医師の氏名等			
	常勤医師の氏名	勤務時間	泌尿器科の経験年数 (少なくとも2人は5年以上)	
		時間		年
		時間		年
		時間		年
3 当該療養を担当する医師の常時待機		有 • 無		

## [記載上の注意]

- 1 「2」の泌尿器科を担当する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 当該届出は病院である保険医療機関のみ可能であること。