

# 焦点式高エネルギー超音波療法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。）  |      |               |                          |
| 2 焦点式高エネルギー超音波療法について主として実施する医師及び補助を行う医師として5例以上の経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等（1名以上） |      |               |                          |
| 常勤医師の氏名   | 勤務時間 | 泌尿器科の<br>経験年数 | 焦点式高エネルギー超<br>音波療法の経験症例数 |
|   | 時間   | 年             | 例                        |
|   | 時間   | 年             | 例                        |
| 3 当該医療機関における焦点式高エネルギー超音波療法の実施症例数（5例以上）                                    |      |               |                          |
| 例   |      |               |                          |

## [記載上の注意]

- 「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。なお、次に該当する従事者であるかについて備考欄に記載すること。
- 「2」及び「3」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。
- 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。