

腹腔鏡下リンパ節群郭清術（後腹膜）の施設基準に係る届出書添付書類

<p><del>1</del> 届出種別</p> <p><del>・ 新規届出（実績期間 年 月 ～ 年 月）</del></p> <p><del>・ 再度の届出（実績期間 年 月 ～ 年 月）</del></p>		
<p><del>2-1</del> 標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）</p>		
<p><del>3-2</del> 以下の手術について、術者として、合わせて 20 例以上の経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等（2 名以上）</p> <p>ア 腹腔鏡下リンパ節群郭清術（骨盤）      イ 腹腔鏡下リンパ節群郭清術（後腹膜）</p> <p>ウ 腹腔鏡下後腹膜腫瘍摘出術                  エ 腹腔鏡下腎摘出術腹</p> <p>オ 腔鏡下副腎摘出術                              カ 腹腔鏡下腎（尿管）悪性腫瘍手術</p> <p>キ 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術</p>		
常勤医師の氏名	勤務時間	2 に示す手術の経験症例数
	時間	例
	時間	例
	時間	例
<p><del>4-3</del> 当該手術に習熟した医師の指導の下に、術者として 10 例以上実施した経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等（1 名以上）</p>		
常勤医師の氏名	勤務時間	当該手術の経験症例数
	時間	例
	時間	例
<p><del>5-4</del> 当該保険医療機関における当該手術の年間実施症例数 _____ 例</p>		

[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。

~~1-2~~ 「2-3」及び「3-4」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）を記載すること。

~~2-3~~ 「2-3」から「4-5」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。

~~3-4~~ 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。