様式56の７

鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）

鏡視下喉頭悪性腫瘍手術

の施設基準に係る

届出書添付書類

※該当するものに○を付けること。

|  |
| --- |
| １　届出する項目について（該当するものに○印をつける）・鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）・鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 |
| ２　標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科　　 |
| ３　耳鼻いんこう科又は頭頸部外科について10年以上の経験を有し、区分番号「Ｋ３７４」、「Ｋ３９４」、「Ｋ３７４－２」又は「Ｋ３９４－２」の手術を術者として実施した経験を有する常勤の医師の氏名等 |
| 診療科名 | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 当該診療科の経験年数 | 区分番号「Ｋ３７４」又は「Ｋ３９４」」の手術の術者としての経験症例数（合計） | 区分番号「Ｋ３７４－２」又は「Ｋ３９４－２」の手術の術者としての経験症例数 |
|  |  | 時間 | 年 | 例 | 例 |
|  |  | 時間 | 年 | 例 | 例 |
|  |  | 時間 | 年 | 例 | 例 |
| ４　緊急手術が可能な体制　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 有 ・ 無 ） |

　［記載上の注意］

１　「１」については、届出する項目に○印をつけること。

２　「３」については、当該手術の症例一覧（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　「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）を記載すること。

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。