様式71の３

内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術の施設基準に係る

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　当該保険医療機関における小児科及び麻酔科の標榜 | | 有　・　無 | |
| ３　当該保険医療機関において、双胎間輸血症候群に関する十分な経験を有する常勤の医師 | | | |
| 診療科名 | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 双胎間輸血症候群の経験症例数 |
|  |  | 時間 | 例 |
|  |  | 時間 | 例 |
| ４　「Ａ３０３」総合周産期特定集中治療室管理料の届出 | | 有　・　無 | |
| ５　緊急帝王切開に対応できる体制及び「Ａ３０２」新生児特定集中治療室管理料の届出 | | 緊急帝王切開に対応できる体制 | 有　・　無 |
| 「Ａ３０２」新生児特定集中治療室管理料の届出 | 有　・　無 |
| ６　倫理委員会が設置されており、必要なときは事前に開催すること。 | | 有　・　無 | |

［記載上の注意］

１　「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）を記入すること。

２　「３」については、医師が経験した当該手術症例一覧を別添２の様式５２により添付すること。

３　「４」について、「無」の場合は「５」を記載すること。

４　倫理委員会の開催要綱（運営規定等）の写しを添付すること。

５　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。