様式87の36

腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）

の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　届出種別  ・新規届出　（実績期間　　年　　月～　　年　　月）  　　・再度の届出（実績期間　　年　　月～　　年　　月） | | | |
| ２　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  科 | | | |
| ３　当該保険医療機関において１年間に実施した肝切除術又は腹腔鏡下肝切除術症例数  例 | | | |
| ４　消化器外科の常勤医師の氏名等（３名以上） | | | |
| 常勤医師の氏名 | | 勤務時間 | 消化器外科の経験年数  （少なくとも1名は5年以上） |
|  | | 時間 | 年 |
|  | | 時間 | 年 |
|  | | 時間 | 年 |
| ５　病理部門の病理医氏名 |  | | |
| ６　緊急手術が可能な体制 | 有　　　　　・　　　　　無 | | |

［記載上の注意］

１　「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。

２　「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）を記入すること。

３　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。