様式87の38

移植用部分肝採取術（生体）（腹腔鏡によるもの）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　外科、消化器外科又は小児外科における常勤の医師の氏名等（３名以上） |
| 診療科 | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 当該診療科の経験年数（少なくとも１名は５年以上） |
|  |  | 時間 | 年 |
|  |  | 時間 | 年 |
|  |  | 時間 | 年 |
|  |  | 時間 | 年 |
| ３　病理部門の病理医氏名　　 |
| ４　緊急手術が可能な体制　　　　　　　　　　　　　　　　（　有　・　無　） |
| ５　移植用部分肝採取術（生体）と生体部分肝移植術又は移植用肝採取術（死体）と同種死体肝移植術を術者として合計10例以上実施し、腹腔鏡下肝切除を術者として50例以上実施した経験を有する医師の氏名等 |
| 医師の氏名 | 移植用部分肝採取術（生体）と生体部分肝移植術の実施症例数 | 移植用肝採取術（死体）と同種死体肝移植術の実施症例数 | 腹腔鏡下肝切除を術者として実施した実施症例数 |
|  | 例 | 例 | 例 |
|  | 例 | 例 | 例 |

［記載上の注意］

１　「２」の外科、消化器外科又は小児外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。

２　「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。