様式87の51

胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除）の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科  科 | | | | | |
| ２　胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術を術者として50例以上実施した経験を有する常勤医師の氏名等（１名以上） | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 診療科 | | 当該手術の術者としての経験症例数 |
|  | 時間 |  | | 例 |
|  | 時間 |  | | 例 |
| ３　当該医療機関における肺悪性腫瘍に係る手術（肺悪性腫瘍手術又は胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術）の年間実施症例数（50例以上）　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　例  そのうち、胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術の年間実施症例数（20例以上）  例 | | | | | |
| ４　呼吸器外科の常勤医師の氏名等（５年以上の経験を有する者が２名以上、そのうち10年以上の経験を有する者が１名以上） | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | | 診療科名 | 当該診療科の経験年数 |
|  | 時間 | |  | 年 |
|  | 時間 | |  | 年 |
|  | 時間 | |  | 年 |
| ５　緊急手術が可能な体制　　　　　　　　　　　　　（　有　　・　　無　） | | | | | |

［記載上の注意］

１　「２」及び「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。

２　「２」及び「３」については、当該症例一覧（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　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。