

様式 65 の 5

- ・腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術・腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術・腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術・腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術
- ・腹腔鏡下小切開副腎摘出術・腹腔鏡下小切開腎部分切除術
- ・腹腔鏡下小切開腎摘出術
- ・腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術
- ・腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術
- ・腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術
- ・腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術

の施設基準に係る届出書  
添付書類

※該当する届出事項を○で囲むこと

|   |   |
|---|---|
| 1 標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）  |   |
| 2 以下の手術について、術者として、合わせて 20 例以上の経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等（2 名以上）   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・腹腔鏡下骨盤内リンパ節群郭清術</li> <li>・腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術</li> <li>・腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術</li> <li>・腹腔鏡下後腹膜腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下腎摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開腎摘出術</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・腹腔鏡下副腎摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開副腎摘出術</li> <li>・腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下腎（尿管）悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術</li> <li>・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術</li> <li>・腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術</li> </ul> |
| 常勤医師の氏名   | 2 に示す手術の経験症例数   |
|   | 例   |
|   | 例   |
|   | 例   |
| 3 当該手術に習熟した医師の指導の下に、術者として 10 例以上実施した経験を有する常勤の泌尿器科の医師の氏名等（1 名以上）   |   |
| 常勤医師の氏名   | 当該手術の経験症例数  |
|   | 例   |
|   | 例   |
| 4 当該保険医療機関における当該手術の実施症例数（10 例以上）  |   |
| 例   |   |

[記載上の注意]

- 1 「2」及び「3」の医師の氏名、勤務の態様及び勤務時間について、別添2の様式4を添付すること。なお、「2」又は「3」のいずれに該当する従事者であるかについて備考欄に記載すること。（「2」及び「3」のいずれにも該当する場合は、その旨記載すること。）
- 2 「2」から「4」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。
- 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。