

様式 68 の 2

腎腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固によるもの）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 泌尿器科の常勤医師の氏名等 | | |
| 氏 名 | 経験年数 (少なくとも2人は5年以上) | |
| | | 年 |
| | | 年 |
| | | 年 |
| 3 当該療養を担当する医師の常時待機 | | 有 ・ 無 |

[記載上の注意]

- 1 「2」の経験年数は、当該診療科における経験年数を記載すること。
- 2 泌尿器科を担当する医師の氏名、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。
- 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。