

高エネルギー放射線治療

1 回線量増加加算

(全乳房照射・前立腺照射)

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 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 当該保険医療機関における高エネルギー放射線治療を実施した症例数	症例数 <div style="text-align: right;">例</div>
3 小児入院医療管理料1の届出の有無	有 ・ 無
4 放射線治療を専ら担当する常勤医師の氏名	放射線治療の経験年数 <div style="text-align: right;">年</div>
5 放射線治療を専ら担当する常勤診療放射線技師の氏名	放射線治療の経験年数 <div style="text-align: right;">年</div>
6 強度変調放射線治療 (IMRT) を実施した年間の症例数 画像誘導放射線治療 (腫瘍の位置情報によるもの) を実施した年間の症例数	例 <div style="text-align: right;">例</div>

[記載上の注意]

- 1 症例数は特掲診療料施設基準通知2の4の(3)に定めるところによるものであること。
- 2 高エネルギー放射線の症例数は、新規届出の場合には実績期間内に50例以上、再度の届出の場合には実績期間内に100例以上が必要であること。
- 3 「4」の常勤医師の当該保険医療機関における勤務状況のわかるものを添付すること。
- 4 「5」の常勤診療放射線技師の当該保険医療機関における勤務状況のわかるものを添付すること。
- 5 高エネルギー放射線治療の届出を行う場合にあつては「2」及び「3」を、1回線量増加加算(全乳房照射を行う場合)の届出を行う場合にあつては「2」、「4」及び「5」を、1回線量増加加算(前立腺照射を行う場合)の届出を行う場合にあつては、「2」及び「4」～「6」までを記載すること。