様式87の22

胸腔鏡下拡大胸腺摘出術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）

の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　胸腔鏡下拡大胸腺摘出術若しくは胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術、胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術又は胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（全て内視鏡手術用支援機器を用いる場合に限る）を術者として合計10例以上実施した経験を有する常勤医師の氏名等 | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 当該手術の術者としての経験症例数 |
|  | 　　時間 | 例 |
|  | 　　時間 | 例 |
| ２　当該医療機関における胸腺関連疾患に係る手術の年間実施症例数　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　例そのうち、胸腔鏡下手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合を含む。）の年間実施症例数 例 |
| ３　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 |
| ４　呼吸器外科の常勤医師の氏名等（呼吸器外科について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 | 呼吸器外科の経験年数 |
|  | 　　　時間 | 年 |
|  | 　　　時間 | 年 |
|  | 　　　時間 | 年 |
| ５　緊急手術が可能な体制　　　　　　　　　　　　　（　有　　・　　無　） |
| ６　常勤の臨床工学技士の氏名 |  |
| ７ 保守管理の計画　　　　　　　　　　　　　　　　（ 有　　・　　無 ） |

［記載上の注意］

１　「１」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　「１」及び「２」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。