様式87の63

腹腔鏡下膀胱尿管逆流手術（膀胱外アプローチ）

の施設基準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　泌尿器科又は小児外科について５年以上の経験を有し、当該手術に習熟した医師の指導の下に、当該手術を術者として５例以上実施した経験を有する常勤の医師の氏名等 | | | | | | |
| 診療科名 | 医師の氏名 | | 当該診療科の  経験年数 | | 当該手術の  経験症例数 | |
|  |  | | 年 | | 例 | |
|  |  | | 年 | | 例 | |
|  |  | | 年 | | 例 | |
| ３　常勤医師の氏名等 | | 診療科名 | | 常勤医師の氏名 | | 勤務時間 |
|  | |  | | 時間 |
|  | |  | | 時間 |
|  | |  | | 時間 |
|  | |  | | 時間 |
|  | |  | | 時間 |
| ４　麻酔科標榜医の氏名 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ５　緊急手術が可能な体制 | | 有　　　　　・　　　　　無 | | | | |

［記載上の注意］

１　「２」については、当該手術症例一覧（実施年月日、検査名、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。

２　「３」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）を記載すること。

３　「４」については、麻酔科標榜許可書の写しを添付すること。