

自己点検事項

◇ 神経学的検査(D239-3)

(1) 脳神経内科、脳神経外科又は小児科を標榜している保険医療機関である。

(適 ・ 否)

(2) 神経学的検査に関する所定の研修を修了した脳神経内科、脳神経外科又は小児科を担当する常勤の医師(専ら神経系疾患の診療を担当した経験を10年以上有するものに限る。)が1名以上配置されている。

※ なお、週3日以上常態として勤務しており、かつ、所定労働時間が週22時間以上の勤務を行っている脳神経内科、脳神経外科又は小児科を担当する非常勤医師(神経学的検査に関する所定の研修を修了し、専ら神経系疾患の診療を担当した経験を10年以上有するものに限る。)を2名以上組み合わせることにより、常勤医師の勤務時間帯と同じ時間帯にこれらの非常勤医師が配置されている場合には、当該基準を満たしていることとみなすことができる。

(適 ・ 否)

点検に必要な書類等

- ・ 当該届出に係る常勤医師の出勤簿
- ・ 当該届出に係る常勤医師の研修修了証

医療機関コード

保険医療機関名