様式67

生体部分肝移植術の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　標榜診療科（当該手術を担当する科名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 科 | | |
| ３　肝切除術の年間実施症例数（ただし、小児科及び小児外科の病床数が合わせて100床以上の  　保険医療機関については肝切除術及び先天性胆道閉鎖症手術の合計実施症例数）  　　　 　　　　 　　例 | | |
| ４　生体部分肝移植術を担当する診療科の常勤医師の氏名等（５名以上） | | |
| 常勤医師の氏名 | 勤務時間 | 臓器移植の経験症例数 |
|  | 時間 | 例 |
|  | 時間 | 例 |
|  | 時間 | 例 |
|  | 時間 | 例 |
|  | 時間 | 例 |
|  | 時間 | 例 |

　［記載上の注意］

　 　１　「１」は特掲診療料施設基準通知第２の４の（３）に定めるところによるものであること。

２　「３」は、新規届出の場合には実績期間内に10例以上（小児科及び小児外科の病床数が合わせて100床以上の保険医療機関については肝切除術及び先天性胆道閉鎖症手術が合わせて５例以上）、再度の届出の場合には実績期間内に20例以上（小児科及び小児外科の病床数が合わせて100床以上の保険医療機関については肝切除術及び先天性胆道閉鎖症手術が合わせて10例以上）が必要であること。また、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　「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。また、医師が経験した臓器移植症例一覧（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。

４　臓器の移植に関する法律の運用に関する指針（ガイドライン）、世界保健機関「ヒト臓器移植に関する指針」、国際移植学会倫理指針並びに日本移植学会倫理指針及び日本移植学会「生体部分肺移植ガイドライン」を遵守する旨の文書（様式任意）を添付すること。

５　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。