様式65の６（８月報告）

腹腔鏡下胃縮小術 １ スリーブ状切除によるもの

の施設基準に係る報告書

腹腔鏡下胃縮小術 ２ スリーブ状切除によるもの

　　　　　　　　　　 （バイパス術を併施するもの）

|  |  |
| --- | --- |
| 保険医療機関コード | 保険医療機関の名称 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当届出区分□に  「✓」を記入すること | □腹腔鏡下胃縮小術 １ スリーブ状切除によるもの  □腹腔鏡下胃縮小術 ２ スリーブ状切除によるもの  （バイパス術を併施するもの） |

Ⅰ　当該保険医療機関における下記の手術の年間実施症例数

「１　スリーブ状切除によるもの」を届け出ている場合に記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 前年度における実績 |
| 区分番号「Ｋ647-2」、「Ｋ649-2」、「Ｋ654-3」、「Ｋ655-2」、「Ｋ655-5」、「Ｋ656-2」、「Ｋ657-2」、「Ｋ662-2」、「Ｋ666-2」又は「Ｋ667-2」に掲げる手術 | 件 |

「２　スリーブ状切除によるもの（バイパス術を併施するもの）」を届け出ている場合に記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 前年度における実績 |
| 区分番号「Ｋ656-2の１」に掲げる手術 | 件 |

【記載上の注意】

前年度の実績には、前年の４月１日から当年の３月31日までに実施した手術件数を記入すること。ただし、新規に当該施設基準の届け出を行うなど、１年に満たない場合は、その届出日以降から当年の３月31日までの実績について記入すること。