様式87の32

不整脈手術（左心耳閉鎖術（胸腔鏡下によるもの）に限る。）

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（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科 | | | | | |
| ３　心臓血管外科の常勤医師の氏名等（心臓血管外科について５年以上の経験及び専門的知識を有する者が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 | | 心臓血管外科の  経験年数 |
|  | | 時間 | | 年 |
|  | | 時間 | | 年 |
|  | | 時間 | | 年 |
| ４　経食道心エコーの年間実施症例数　　　　　　　　　（　　　　　　　　例） | | | | | |
| 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（１名以上） | |  | |  | |

［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」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、医師が術者として経験した当該手術症例一覧を別添２の様式52により添付すること。

３　「４」については、当該実施症例一覧（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　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。