様式56の６

　肺悪性腫瘍手術（壁側・臓側胸膜全切除（横隔膜、心膜合併切除を

伴うもの）に限る。）の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　呼吸器外科の経験を15年以上有しており、悪性胸膜中皮腫に係る手術を、当該手術に習熟した医師の指導下に、術者として５例以上実施した経験を有する常勤医師の氏名等 | | | | | | | | |
| 診療科名 | 常勤医師の氏名 | | | 勤務時間 | 呼吸器内科の  経験年数 | | | 悪性胸膜中皮腫に係る手術の  経験症例数 |
|  |  | | | 時間 | 年 | | | 例 |
|  |  | | | 時間 | 年 | | | 例 |
|  |  | | | 時間 | 年 | | | 例 |
| ２　呼吸器内科の経験を５年以上有している常勤医師の氏名等 | | | | | | | | |
| 常勤医師の氏名 | | | 勤務時間 | | | 呼吸器内科の  経験年数 | | |
|  | | | 時間 | | | 年 | | |
|  | | | 時間 | | | 年 | | |
|  | | | 時間 | | | 年 | | |
| ３　放射線科の経験を５年以上有している常勤医師の氏名等 | | | | | | | | |
| 常勤医師の氏名 | | 勤務時間 | | | | | 放射線科の  経験年数 | |
|  | | 時間 | | | | | 年 | |
|  | | 時間 | | | | | 年 | |
|  | | 時間 | | | | | 年 | |

［記載上の注意］

　　１　「１」については、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。

２　「１」から「３」の呼吸器外科、呼吸器内科及び放射線科を担当する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。