

様式 71 の 4

胎児胸腔・羊水腔シャント術の施設基準に係る届出書添付書類

| | | | | |
|------------------------------|-----|-------|-----------|---|
| 1 標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。） | | | | 科 |
| 2 産科又は産婦人科、小児科及び麻酔科の医師の氏名等 | | | | |
| 常勤医師の氏名 | 診療科 | 経験年数 | 胎児胸水症例の経験 | |
| | | 年 | 例 | |
| | | 年 | 例 | |
| | | 年 | 例 | |
| | | 年 | 例 | |
| | | 年 | 例 | |
| | | 年 | 例 | |
| 3 総合周産期特定集治療室管理料の届出 | | 有 ・ 無 | | |
| 4 緊急帝王切開に対応できる体制 | | 有 ・ 無 | | |
| 新生児特定集中治療室管理料の届出 | | 有 ・ 無 | | |

[記載上の注意]

- 1 「2」の経験年数は、当該診療科における経験年数を記載すること。また、常勤医師の氏名、勤務の態様及び勤務時間について、別添2の様式4を添付すること。
- 2 「2」の胎児胸水症例の経験は、手術症例の一覧（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。