様式第８－２号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 先進医療の実施診療科及び実施体制 （その２）  ４　実施体制（医療機関の体制） | | | |
|
|
|  | 病床数 | 床 |  |
| 常勤医師数 | 人 |
| 診療科別の常勤医師数 | |
| 先進医療の担当科（　　） | 人 |
| 内　　科 | 人 |
| 外　　科 | 人 |
| 産婦人科 | 人 |
| 精 神 科 | 人 |
| 小 児 科 | 人 |
| 整形外科 | 人 |
| 脳 外 科 | 人 |
| 皮 膚 科 | 人 |
| 泌尿器科 | 人 |
| 眼 科 | 人 |
| 耳 鼻 科 | 人 |
| 放射線科 | 人 |
| 麻 酔 科 | 人 |
| 歯 科 | 人 |
| 病理部門 | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
| 看護配置 |  |
| その他の医療従事者の配置 |  |
| 当直体制 |  |
| 緊急手術の実施体制 |  |
| 院内検査（24時間体制） |  |
| 他の医療機関との連携体制  （患者容態急変時） |  |
| 医療機器の保守管理体制 |  |
| 倫理委員会の審査体制 | *（再生医療等安全確保法及び臨床研究法に基づく研究においては、本項の記載は不要）* |
| 医療安全管理委員会の設置 |  |
| 医療機関としての実施症例数 |  |
| その他 |  |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 先進医療名及び適応症： | |
| **Ⅰ．実施責任医師の要件** | |
| 診療科 | 要（　　　　　　　　）・不要 |
| 資格 | 要（　　　　　　　　）・不要 |
| 当該診療科の経験年数 | 要（　　）年以上・不要 |
| 当該技術の経験年数 | 要（　　）年以上・不要 |
| 当該技術の経験症例数 注1） | 実施者［術者］として　（　　）例以上・不要  ［それに加え、助手又は術者として　（　　）例以上・不要］ |
| その他（上記以外の要件） |  |
| **Ⅱ．医療機関の要件** | |
| 診療科 | 要（　　　　　　　　）・不要 |
| 実施診療科の医師数　注2） | 要・不要  具体的内容： |
| 他診療科の医師数　注2） | 要・不要  具体的内容： |
| その他医療従事者の配置  （薬剤師、臨床工学技士等） | 要（　　　　　　　　）・不要 |
| 病床数 | 要（　　　　　床以上）・不要 |
| 看護配置 | 要（　　対１看護以上）・不要 |
| 当直体制 | 要（　　　　　　　　）・不要 |
| 緊急手術の実施体制 | 要・不要 |
| 院内検査（24時間実施体制） | 要・不要 |
| 他の医療機関との連携体制  （患者容態急変時等） | 要・不要  連携の具体的内容： |
| 医療機器の保守管理体制 | 要・不要 |
| 倫理委員会による審査体制 | 審査開催の条件：  *（再生医療等安全確保法及び臨床研究法に基づく研究においては、本項の記載は不要）* |
| 医療安全管理委員会の設置 | 要・不要 |
| 医療機関としての当該技術の実施症例数 | 要（　　　　症例以上）・不要 |
| その他（上記以外の要件、例；遺伝ｶｳﾝｾﾘﾝｸﾞの実施体制が必要　等） |  |
| **Ⅲ．その他の要件** | |
| 頻回の実績報告 | 要（　　月間又は　　症例までは、毎月報告）・不要 |
| その他（上記以外の要件） |  |