様式 76

放射線治療専任加算外来放射線治療加算

の施設基準に係る届出書添付書類

※ 該当する届出項目を○で囲むこと。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 放射線治療を専ら担当する常勤医師の氏名等 | | | |
| 常勤医師の氏名 | | 勤務時間 | 放射線治療の経験年数 |
|  | | 時間 | 年 |
| ２ 放射線治療を専ら担当する常勤診療放射線技師の氏名等 | | | |
| 常勤診療放射線技師の氏名 | | 勤務時間 | 放射線治療の経験年数 |
|  | | 時間 | 年 |
| 当該管理を行うために必要な装置・器具の一覧（製品名等） | | | |
| 高エネルギー放射線治療  装置 |  | | |
| X線あるいはCTを用いた  位置決め装置 |  | | |
| 放射線治療計画システム |  | | |
| 患者が休憩できるベッド等の有無 （ 有 ・ 無 ）  ※ 外来放射線治療加算の届出を行う場合のみ使用すること。 | | | |

［記載上の注意］

「１」及び「２」の常勤医師及び常勤診療放射線技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。