

腎神経焼灼術の施設基準に係る届出書添付書類

1	循環器内科の標榜の有無	1 : 有 2 : 無
2	循環器内科について専門の知識及び5年以上の経験を有する常勤医師の氏名等	
	常勤医師 1	
	氏名	
	勤務時間	時間
	常勤医師 2	
	氏名	
	勤務時間	時間
	常勤医師 3	
	氏名	
	勤務時間	時間
3	関連学会より実施施設として認定された年月日	年 月 日

〔記載上の注意〕

1 「2」の常勤医師の勤務時間は、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。

2 「3」については、関連学会より認定された施設であることを証する文書の写しを添付すること。