

神経学的検査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。） | | |
|--------------------------------|-----|------------|
| 2 神経学的検査に関する所定の研修を修了した常勤医師の氏名等 | | |
| 常勤医師の氏名 | 診療科 | 当該診療科の経験年数 |
| | | 年 |
| | | 年 |
| | | 年 |
| | | 年 |
| | | 年 |
| | | 年 |
| | | 年 |

[記載上の注意]

- 1 「2」の常勤医師の経歴（研修会修了証書の写し及び当該保険医療機関における勤務状況のわかるもの）を添付すること。
- 2 当該検査を施行する医師全て（常勤非常勤に係わらず）について提出すること。