

画像誘導放射線治療加算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 放射線治療を専ら担当する常勤医師の氏名 | 放射線治療の経験年数（5年以上） |
| 3 放射線治療を専ら担当する常勤診療放射線技師の氏名 | 放射線治療の経験年数（5年以上） |
| 4 放射線治療における機器の精度管理等を専ら担当する者の職名及び氏名 | |
| 5 当該療法を行うために必要な装置の一覧（製品名等） | |
| 2方向以上の透視が可能な装置 | |
| 画像照合可能なCT装置 | |
| 画像照合可能な超音波診断装置 | |

[記載上の注意]

- 1 「2」の常勤医師の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 「3」の常勤診療放射線技師の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。
- 3 「4」の担当者の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。