様式 36の3

報告書管理体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 標榜診療科  □ 放射線科 ・ □ 病理診断科 | | | |
| ２ 医療安全対策加算の届出状況 | | | |
| 医療安全対策加算１ | | 有　　・　　無 | |
| 医療安全対策加算２ | | 有　　・　　無 | |
| ３ 画像診断管理加算又は病理診断管理加算の届出状況 | | | |
| 画像診断管理加算２ | | 有　　・　　無 | |
| 画像診断管理加算３ | | 有　　・　　無 | |
| 病理診断管理加算１ | | 有　　・　　無 | |
| 病理診断管理加算２ | | 有　　・　　無 | |
| ４ 報告書確認管理者について | | | |
| 氏名 | 勤務時間 | 職種 | 所属 |
|  | 時間 |  |  |
| ５ 報告書確認管理者の研修の受講状況について | | | |
| 医療安全対策に係る適切な研修の受講の有無 | | 有　　・　　無 | |
| ６ 報告書確認対策チーム（構成員）について | | | |
| 氏名 | 勤務時間 | 職種 | 所属 |
|  | 時間 |  |  |
|  | 時間 |  |  |
|  | 時間 |  |  |
|  | 時間 |  |  |
|  | 時間 |  |  |
|  | 時間 |  |  |

［記載上の注意］

１ 「４」について、常勤の職員であり、当該職員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。

２ 「５」について、報告書確認管理者が、医療安全対策に係る適切な研修を修了したことを証明する書類（当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可）を添付すること。

３ 「６」について、常勤の職員であり、当該職員の勤務時間については、１と同様に記入すること。