様式 38

ＣＴ透視下気管支鏡検査加算
冠動脈ＣＴ撮影加算
外傷全身ＣＴ加算
心臓ＭＲＩ撮影加算
乳房ＭＲＩ撮影加算

に係る施設基準の届出書添付書類

※該当する届出事項を○で囲むこと。

1　撮影に使用する機器について　（使用する機器に○印をつける）
・マルチスライスＣＴ
（　６４列以上　　１６列以上６４列未満　）
・ＭＲＩ
（　３テスラ以上　　１．５テスラ以上３テスラ未満　　）

2　○印をつけた機器の名称、型番、メーカー名等
（ＣＴの場合は列数、ＭＲＩの場合はテスラ数を記載すること。）
（機種名）

（型　番）

（メーカー名）

（列数又はテスラ数）

4　専ら呼吸器内科又は呼吸器外科に従事し、呼吸器系疾患の診療の経験を５年以上有する常勤の医師

診療科	常勤医師の氏名	経験年数
		年

5　画像診断管理加算２の施設基準への該当性の有無
有　・　無

6　救命救急入院料の届出の有無
有　・　無

7　関係学会より認定された年月日
平成　　年　　月　　日

［記載上の注意］
1　届出に係る画像診断機器１台につき、本様式による添付書類をそれぞれ作成すること。
2　「２」については、機器ごとに記載すること。
3　「４」については、ＣＴ透視下気管支鏡検査加算を届け出る場合に記載すること。
4　「５」については、冠動脈ＣＴ撮影加算、心臓ＭＲＩ加算及び乳房ＭＲＩ加算を届け出る場合に記載すること。
5　「６」については外傷全身ＣＴ加算を届け出る場合に記載すること。
6　「７」については乳房ＭＲＩ撮影加算を届け出る場合に記載すること。