

放射線治療専任加算
外来放射線治療加算

の施設基準に係る届出書添付書類

※ 該当する届出項目を○で囲むこと。

| | |
|---|------------|
| 1 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 |
| 2 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 |
| 当該管理を行うために必要な装置・器具の一覧（製品名等） | |
| 高エネルギー放射線治療装置 | |
| ×線あるいはCTを用いた位置決め装置 | |
| 放射線治療計画システム | |
| 患者が休憩できるベッド等の有無 （ 有 ・ 無 ） ※ 外来放射線治療加算の届出を行う場合のみ使用すること。 | |

[記載上の注意]

- 1 「1」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 「2」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。