様式 77

高エネルギー放射線治療
１回線量増加加算
（全乳房照射・前立腺照射）の施設基準に係る届出書添付書類

※該当する届出事項を〇で囲むこと。

１　当該保険医療機関における高エネルギー放射線治療を実施した症例数	症例数 例
２　小児入院医療管理料１の届出の有無	有　・　無
３　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 年
４　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 年
５　強度変調放射線治療（ＩＭＲＴ）を実施した年間の症例数 画像誘導放射線治療（腫瘍の位置情報によるもの）を実施した年間の症例数	例 例

［記載上の注意］

１　症例数は特掲診療料施設基準通知２の４の（３）に定めるところによるものであること。

２　高エネルギー放射線の症例数は、新規届出の場合には実績期間内に 50 例以上、再度の届出の場合には実績期間内に 100 例以上が必要であること。

３　「３」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。

４　「４」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。

５　高エネルギー放射線治療の届出を行う場合にあっては「１」及び「２」を、１回線量増加加算（全乳房照射を行う場合）の届出を行う場合にあっては「１」、「３」及び「４」までを、１回線量増加加算（前立腺照射を行う場合）の届出を行う場合にあっては、「１」、「３」、「４」及び「５」を記載すること。