## 手術の施設基準に係る届出について

次の手術については厚生労働大臣の定める施設基準(医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6に掲げる手術の施設基準)に適合しているものとして届出を行っております。

	(実施件数)
頭蓋内腫瘤摘出術等	0
<u> 黄 斑 下 手 術 等</u>	0
鼓室形成手術等	0
	0
	0
<u> </u>	0
水頭症手術等	0
<u>鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等</u>	0
	0
	0
	0
	0
上顎骨形成術等	Ο
	0
バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	0
母指化手術等	O
	0
食道切除再建術等	O
同種死体腎移植術等	0
<u>胸腔鏡又は腹腔鏡を用いる手術</u>	16
人工関節置換術	41
乳児外科施設基準対象手術	<u>O</u>
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	O
冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用	
しないものを含む)及び体外循環を要する手術	0
程 皮 的 冠 動 脈 形 成 術 、 経 皮 的 冠 動 脈 粥 腫 切 除 術	<del></del>
及び経皮的冠動脈ステント留置術	0
	<b>_</b>
※実施件数については令和6年1月~令和6年	12月の件数

ご不明な点については窓口にてお問い合せください。 令和7年4月1日 市立大森病院 院長