一般社団法人日本不整脈心電学会　御中

申請日：　　年　　月　　日

# 経皮的カテーテル心筋冷凍焼灼術［POLARx 冷凍アブレーションカテーテル］に係る申請書(変更)

この度、_____年_____月_____日に申請した内容の一部が変更となりましたことをご連絡申し上げます。
但し、施設基準を充足することには変わりありません。届出内容からの変更点は以下の通りです。

<table>
<tr><th colspan="2">項目</th><th colspan="3">変更内容</th></tr>
<tr><td rowspan="8">□</td><td rowspan="8">当該診療科の常勤医かつ不整脈専門医に関する情報</td><td colspan="3">※変更後の常勤の不整脈専門医の情報をご記載ください。</td></tr>
<tr><td>医師のご氏名</td><td>専門医番号</td><td>所定研修修了日（企業記入欄）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">□</td><td rowspan="3">緊急心臓血管手術が可能な体制の有無</td><td colspan="2">□ 外部連携先が変わった*</td><td>*新しい連携先：</td></tr>
<tr><td colspan="2">□ 院内の心臓血管手術が可能な体制がなくなり、外部と連携をとることになった*<br>*双方の施設代表者または権限者による確認書もしくは合意書を添付すること</td><td>連携先：</td></tr>
<tr><td colspan="3">□ その他（_____）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">□</td><td rowspan="3">常勤の臨床工学技士に関する情報</td><td colspan="3">※変更後の常勤の臨床工学技士の情報をご記載ください。</td></tr>
<tr><td colspan="2">臨床工学技士のご氏名</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">□</td><td rowspan="2">病院名・標榜科の変更</td><td colspan="2">旧病院名・標榜科名</td><td>新しい病院名・標榜科名</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>□</td><td>その他</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

**当該文書の控え（写し）を大切に保管して下さい。**

施設名：_____

病院長名：_____