

別紙様式<作成例>

手術実績一覧表 (2016年 4月～2021年 3月)

申請者氏名: _____

症例 番号	施設名	手術年月日	年齢	性別	診断名	手術々式	執刀医・指導的 助手・助手の別	麻酔形式(全麻・ 局麻・その他)
1	●●病院	YYYY. MM. DD	55	女	●●癌	●●切除術	執刀	全身麻酔
2	●●病院	YYYY. MM. DD	60	女	●●癌	●●切除術	助手	静脈麻酔
3								
4								
5								

※ 欄を適宜追加して記載してください。