|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 先進医療の実施診療科及び実施体制 （その１） | | | | | | | | | | | |
|
|  | 先進医療  の名称 | |  | | | | | | | |  |
|
| １　実施診療科 | | | | | | | | | | | |
|
|  |  | | | | | | | | | |  |
|
| ２　実施体制（実施責任医師及び実施者） | | | | | | | | | | | |
|
|  |  | 所属科 | | 役職 | 氏名 | 資格 | 当該診療科経験年数 | 当該技術  経験年数 | 助手  としての  経験  症例数 | 術者  (実施者)  としての  経験  症例数 |  |
| 実施責任医師 |  | |  |  |  | 年 | 年 |  |  |
| 実施者 |  | |  |  |  | 年 | 年 |  |  |
|  | |  |  |  | 年 | 年 |  |  |
|  | |  |  |  | 年 | 年 |  |  |
|  | |  |  |  | 年 | 年 |  |  |
|  | |  |  |  | 年 | 年 |  |  |
|  | |  |  |  | 年 | 年 |  |  |
| ３　関連する学会等 | | | | | | | | | | | |
|
| |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
|

様式第８－１号