申請者

麻酔 太郎

様式6-1

No.1

歯科	番号	年月日	性別	年齢	管理方法	エ (た々 / 士+_ /+ 加 罕々 \		挿管	麻酔薬(筋弛	し緩薬を含む)	· 管理時間	関与	実施施	设	特記事項*2)
症例に〇	留写	平月口	生加	*1)	官理力法	手術名(または処置名) 	有無	方 法	導入薬	維持薬	官理时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	付記爭與*2)
0	1	2XXX/X/X	男	39歳	全身麻酔	両側下顎枝矢状分割術	有	経鼻	セボフルラン チアミラール レミフェンタニル ベクロニウム	セボフルラン レミフェンタニル	4時間36分	担当	A歯科大学附属病院 歯科麻酔科	歯科口腔外科	特記事項なし
0	2	2XXX/X/X	男	75歳	モニター管理	補綴処置3本	無		なし	なし	0時間40分	担当	A歯科大学附属病院 歯科麻酔科	歯科補綴科	BMI40.2
0	3	2XXX/X/X	男	0歳 4ヶ月	全身麻酔	口唇形成術	有	経口	亜酸化窒素 セボフルラン ベクロニウム	セボフルラン レミフェンタニル	4時間46分	担当	A歯科大学附属病院 歯科麻酔科	歯科口腔外科	特記事項なし
0	4	2XXX/X/X	男	19歳	静脈内鎮静法	保存治療4本	無		ミダゾラム	ミダゾラム	1時間10分	指導	A歯科大学附属病院 歯科麻酔科	障害者歯科	精神遅滞てんかん
0	5	2XXX/X/X	女	55歳	全身麻酔	サイナスリフト、顎提形成術	有	経口	プロポフォール レミフェンタニル フェンタニル ロクロニウム	亜酸化窒素 セボフルラン レミフェンタニル ロクロニウム	5時間14分	担当	A歯科大学附属病院 歯科麻酔科	インプラント科	高血圧症 異常絞扼反射
0	6	2XXX/X/X	男	4歳	全身麻酔	口唇形成手術	有	経鼻	亜酸化窒素 セボフルラン フェンタニル ロクロニウム	セボフルラン フェンタニル	2時間55分	担当	A医科大学附属病院 麻酔科	耳鼻咽喉科	喘息
	7	2XXX/X/X	女	35歳	全身麻酔	耳下腺悪性腫瘍手術	有	経口	プロポフォール フェンタニル ロクロニウム	セボフルラン レミフェンタニル フェンタニル	7時間20分	担当	A大学附属病院 麻酔科	耳鼻咽喉科	特記事項なし
0	8	2XXX/X/X	男	41歳	全身麻酔	左頬骨骨折観血的整復術	有	経鼻	プロポフォール フェンタニル ロクロニウム	セボフルラン レミフェンタニル	1時間12分	担当	B市立病院 麻酔科	形成外科	緊急手術
	9	2XXX/X/X	男	48歳	全身麻酔	腹式単純子宮全摘術	有	経口	プロポフォール フェンタニル ロクロニウム	セボフルラン	2時間20分	担当	B市立病院 麻酔科	産婦人科	特記事項なし
	10	2XXX/X/X	男	63歳	全身麻酔	腹腔鏡下幽門側胃切除術	有	経口	プロポフォール レミフェンタニル フェンタニル ロクロニウム	プロポフォール レミフェンタニル フェンタニル	6時間15分	担当	B市立病院 麻酔科	消化器外科	硬膜外麻酔併用 ラリンジアルマスク使 用

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

様式6-1

No.2

歯科 症例 に〇	₩ □	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		 挿管	麻酔薬(筋弛	緩薬を含む)	管理時間	88 /	実施施	設	特記事項*2)
近り	留写	4月口	生加	*1)	官理力法	ナ州石(まだは処画石)	有無	方 法	導入薬	維持薬	官理时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	付記爭填 * 2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.3 様式6-1 実施施設

歯科 症例 に〇	来旦	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)	1	挿 管	麻酔薬(筋弛	緩薬を含む)	管理時間	88 5	実施施	設	特記事項*2)
に〇	田万	4月口	土加	*1)	官垤刀広	ナ州石(または処国石)	有無	方 法	導入薬	維持薬	官连时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	竹心⇒块∗2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

挿管

方 法

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎

導入薬

No.4様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

411	の告い	۲	け年齢のみで可	

申請者

麻酔 太郎

様式6-1

No.5

歯科				← #A						!緩薬を含む)		l	実施施	设	
歯科 症例 に〇	番号	年月日	性別	*1)	管理方法	手術名(または処置名)	有無	方 法	導入薬	維持薬	· 管理時間	関与	施設名(麻酔科名)		特記事項*2)
							1								

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

No.6 様式6-1 実施施設 供記事項

歯科	平口	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	緩薬を含む)	管理時間	88 /	実施施	设	特記事項*2)
延例に〇	番号	平月口	生加	*1)	官理力法	ナ州石(まだは処直石)	有無	方 法	導入薬	維持薬	官理时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	付記事項 * 2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

様式6-1

No.7

歯科				← #A						!緩薬を含む)		l	実施施	设	
歯科 症例 に〇	番号	年月日	性別	*1)	管理方法	手術名(または処置名)	有無	方 法	導入薬	維持薬	· 管理時間	関与	施設名(麻酔科名)		特記事項*2)
							1								

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.8 様式6-1

歯科 症例 に〇	来旦	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	2緩薬を含む)	管理時間	関与	実施施	設	特記事項*2)
に〇	田力	+ /1 u	I	*1)	自垤刀瓜	子例句(よんは2000年17	有無	方 法	導入薬	維持薬	自生时间	因于	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1寸112 字 4 2 2 2 2 2
<u> </u>											<u> </u>				

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇 申請者

挿管

方 法

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

導入薬

No.9 様式6-1 実施施設 管理時間 関与 特記事項*2) 施設名(麻酔科名) 担当診療科名

*1)2歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。	

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

導入薬

			様式6-1	No.10
三 理時間	関与	実施施		特記事項*2)
- TEN IN	ر تخا	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	19 HD 7-7X * 2)

# 11	이는 다	H 1-	十年齢	m	みで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

		卆•全身管理症例一覧表						申請者	麻酔	太郎	_			様式6-1	No.11
歯科	番号	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	2緩薬を含む)	· 管理時間	関与	実施施	設	特記事項*2)
延例に〇	留写 	平月日	生別	*1)	官理力法	于例名(または処直名 <i>)</i>	有無	方 法	導入薬	維持薬	官理時间	闰子	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	行配争块*2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.12 様式6-1

歯科	歯科 症例 番号 年月日 性別 IC〇		年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿 管	麻酔薬(筋弛	緩薬を含む)	管理時間	88 5	実施施設		特記事項*2)	
に〇	留与	4月口	土力	*1)	官垤刀広	ナ州石(または処国石)	有無	方 法	導入薬	維持薬	官垤时间	因力	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1寸心尹·久 * 2)
-							1								
-							-								

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

導入薬

			様式6-1	No.13
管理時間	関与	実施施	设	特記事項*2)
官理时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	行配争块*2)

# 11	이는 다	上什年齡	のみで可

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎

導入薬

No.14 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

# 11	이는 다	H 1-	十年齢	m	みで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

挿管

方 法

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

導入薬

No.15 様式6-1 実施施設 管理時間 関与 特記事項*2) 施設名(麻酔科名) 担当診療科名

*1)2歳以上は年齢のみで可。
*2) 症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

*1)	2歳以上は年	齢のみで可。	
401	- 100 へ 柱 巻	ナナ (株長) 東南大 プラン	1

申請者

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

			様式6-1	No.16
理時間	関与	実施施		特記事項*2)
在时间	N)	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	N III 7 'X * 2)

	·另怀肝 "王才官垤亚例一見衣 ————————————————————————————————————				中間名 一杯肝 八郎										
歯科 症例 に〇	番号	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管		!緩薬を含む)	管理時間	関与	実施施		特記事項*2)
EO	ш.,	1776	12773	*1)	64334	1 前 1 (6/216/212 1)	有無	方 法	導入薬	維持薬	D-T-VIE	12,1	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1310 3- 3(*2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇 申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

導入薬

			様式6-1	No.17
管理時間	関与	実施施	設	特記事項*2)
官理时间		施設名(麻酔科名)	担当診療科名	竹心争块*2)

*1)	2歳以上は年齢のみで可。

申請者

麻酔 太郎

		様式6-1	No.18
与	実施施		特記事項*2)
	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	
┪			

密科	悉早	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	!緩薬を含む)	・ 管理時間 関 <u>−</u>		実施施設		特記事項*2)
に〇	番号	十万日	اندر	*1)	百年万丛	子門石(あた)の定世石/	有無	方 法	導入薬	維持薬	日在时间	因一	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	N 10 7 'A * 2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

No.19 様式6-1 実施施設 特記事項*3

歯科	歯科 症例 番号 年月日 に〇			年齢	年齢 管理方法	手術タ(また) (本代) (本代) (本代) (本代) (本代) (本代) (本代) (本代	T	挿管	麻酔薬(筋弛	!緩薬を含む)	# T T T T T T T T T T T T T T T T T T T		実施施	設	4+=7=+=
症例に〇	番号	年月日	性別	*1)	管埋万法	手術名(または処置名)	有無		導入薬	維持薬	管理時間	関与	施設名(麻酔科名)		特記事項*2)
	\vdash						+								
	\vdash														

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎

導入薬

No.20 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

411	つ告に	H	け年齢のみで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

No.21 麻酔 太郎 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 導入薬 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

*1)2歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎

導入薬

No.22 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

		申請者		太郎	-			様式6-1	No.23
手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	2緩薬を含む)	管理時間	関与	実施施	設	特記事項*2)
子門石(よたは2世間)	有無	方 法	導入薬	維持薬	日廷时间	因于	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	17 配子久 * 2)
-					İ				

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎

導入薬

No.24 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

# 11	이는 다	H 1-	十年齢	m	みで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.25 様式6-1

	南科 定例 番号 年月日				- #A		T	挿管	麻酔薬(筋弛緩薬を含む)		佐田吐田		実施施	i⊕	
症例	番号	年月日	性別	++ 图T *1)	管理方法	手術名(または処置名)	有無	方法	導入薬	維持薬	管理時間	関与	施設名(麻酔科名)		特記事項*2)
150							13711	73 14	1,775	441.13X			2012 I (MIII I I I I		
-															

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

挿管

方 法

有無

麻酔				様式6-1	No.26	
麻酔薬(筋引	也緩薬を含む)	管理時間	関与	実施施	设	特記事項*2)
導入薬	維持薬	官理时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	竹心争块*2)

* 1) 2蔵じ	↓上は⁵	手齢の	みで	可。
-----	-------	------	-----	----	----

^{*2)} 症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

今自应勒. 今自答理点例一些主

全身	麻酔・	全身管理症	例一	覧表				申請者	麻酔	太郎	_			様式6-1	No.27
歯科		500	44 Dil	年齢	# TII \-	でなり/ナレルの 要々〉		 挿管	麻酔薬(筋弛	!緩薬を含む)	# TE n+ 88	88 -	実施施	設	4+ =1 = +=
症例	番号	年月日	性別	*1)	管理方法	手術名(または処置名)	有無		導入薬	維持薬	管理時間	関与		担当診療科名	特記事項*2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

手術名(または処置名)

No.28 麻酔 太郎 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 導入薬 維持薬

# 11	이는 다	H 1-	十年齢	m	みで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号

150

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

導入薬

No.29 様式6-1 実施施設 管理時間 関与 特記事項*2) 施設名(麻酔科名) 担当診療科名

* 1)	2歳以上は年(給のみ	で可。						

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

挿管

方 法

有無

麻酔	太郎	<u>-</u>			様式6-1	No.30
	と 緩薬を含む)	管理時間	関与	実施施		特記事項*2)
導入薬	維持薬	日在时间	対フ	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	111077.*2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

	申請者	麻酔	太郎	<u>-</u>			様式6-1	No.31
	挿管	麻酔薬(筋弛	!緩薬を含む)	· 管理時間	関与	実施施	設	特記事項*2)
有無	方 法	導入薬	維持薬	日生时间	因于	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1寸10年4 * 2)
		<u> </u>						

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎

導入薬

No.32 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

*1)2歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.33 様式6-1

	Table								麻酔薬(筋弛緩薬を含む)				実施施設		
症例	番号	年月日	性別	+1)	管理方法	手術名(または処置名)	有無	方法	導入薬	維持薬	管理時間	関与	施設名(麻酔科名)		特記事項*2)
100															

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

挿管

方 法

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎

導入薬

No.34 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

# 11	2巻じ	H 1-	十年齢	M	ムで司	г

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

挿管

方 法

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

導入薬

No.35 様式6-1 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名

411	아는 네	トは年齢のみ	7 हेन
3K I)	ソロシレ		(° OI .

歯科 症例 番号 に〇

全身管理症	医例一	覧表				申請者	麻酔	太郎			No.36		
年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)	挿管		麻酔薬(筋弛緩薬を含む)		管理時間	朗与	実施施	設	特記事項*2)
サカロ	土加	*1)	官垤刀広	丁州石(まだは処旦石)	有無	方 法	導入薬	維持薬	自任时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	17記⇒4.2)
													1
			1										I
			1										I
	+				+								 i
			1										I
			1										I
													I
			1										I
			1										I
													
			1										I
			1										I
					+								
			1										1
													I
													
			1										I
			1										I
													I
													<u> </u>
			1										I
													Ì
					+								
													Ì
													Ì
					+		 						
													Ì
													Ì
													<u> </u>
													Ì
			1										I

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.37 様式6-1

歯科	米 早	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	!緩薬を含む)	管理時間	朗与	実施施設		特記事項*2)
に〇	番号	+7 u	エかり	*1)	自垤刀丛	丁門石(みたは20世石)	有無	方 法	導入薬	維持薬	自任时间	因力	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1寸 癿 于 •只 * 2)
-															
	$\vdash \vdash$						+								
		1									<u> </u>				

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

手術名(または処置名)

麻酔 太郎

導入薬

No.38 様式6-1 麻酔薬(筋弛緩薬を含む) 実施施設 関与 特記事項*2) 管理時間 施設名(麻酔科名) 担当診療科名 維持薬

41	고쓸만	トけ年齢のみで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.39 様式6-1

歯科	番号	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	緩薬を含む)	管理時間	朗片	実施施設		特記事項*2)
近〇	留方	+ / I	土力	*1)	官垤刀広	ナ州石(または処国石)	有無	方 法	導入薬	維持薬	官垤时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1寸記事項 * 2)

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

			様式6-1	No.40
管理時間	関与	実施施	设	特記事項*2)
官理时间	闰分	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	付配争块*2)
			_	

411	つ告に	۲	け年齢のみで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

		申請者	麻酔	太郎				様式6-1	No.41
手術名(または処置名)		挿管		緩薬を含む)	管理時間	関与	実施施	特記事項*2)	
1 时 1 (6/216/216 / 1)	有無	方 法	導入薬	維持薬	日在利用	[[X]	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1910 7 'X * 2)
	+								
	+								

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

	様式6-1	No.42
実施施		特記事項*2)
麻酔科名)	担当診療科名	11 IL 7 7. * 2)

歯科 症例 に〇	来旦	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛	2緩薬を含む)	—— 管理時間 関 ^上	89 =	実施施	設	特記事項*2)
に〇	田力	+7 u	工力リ	*1)	自垤刀瓜	子例句(よんは2000年17	有無	方 法	導入薬	維持薬	自生时间	因于	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1寸112 字 4 2 2 2 2 2
<u> </u>											<u> </u>				

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

手術名(または処置名)

麻酔	太郎				様式6-1	No.43	
麻酔薬(筋弛	!緩薬を含む)	管理時間	関与	実施施	设	特記事項*2)	
導入薬	維持薬	自任时间	因于	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	1寸心于"只*2)	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

申請者

麻酔 太郎

No.44 様式6-1

	番号 年月日 性別 年齢 管理 **i)							・緩薬を含む)	-		実施施設				
症例	番号	年月日	性別	十面」 *1)	管理方法	手術名(または処置名)	有無	方法	導入薬	維持薬	管理時間	関与	施設名(麻酔科名)		特記事項*2)
100															
\vdash	$\vdash\vdash$						+								

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔	太郎				様式6-1	<i>No.45</i>
麻酔薬(筋引	也緩薬を含む)	77 TO 04 BB		実施施	4+ = 7 = + = - =	
導入薬	維持薬	管理時間	関与	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	特記事項*2)
	İ					

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

	様式6-1	No.46								
//r TERR+ 88	BB -	実施施	実施施設							
管理時間	関与	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	特記事項*2)						
		_								
	<u> </u>									

411	o 告 I:I	H	け年齢のみで可	

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

			No.47	
管理時間	関与	実施施 施設名(麻酔科名)	設 担当診療科名	特記事項*2)
			担当砂原件石	

411	っ告に	Н	は年齢のみです

		全身管理症	例一!	覧表				申請者	麻酔	太郎	_			様式6-1	No.48		
歯科	番号	年月日	性別	年齢	管理方法	手術名(または処置名)		挿管	麻酔薬(筋弛緩薬を含む)						実施施	実施施設	
証例に〇	钳方	# / D	土力リ	*1)	官垤刀広	ナ例右(または处固右)	有無	方 法	導入薬	拿入薬 維持薬	官垤时间) 関サ	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	特記事項*2)		

^{*1)2}歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇

申請者

方 法

挿管

有無

ᅉᇒ	太郎				様式6-1	<i>No.49</i>
麻酔薬(筋弛			実施施			
導入薬	維持薬	管理時間	関与	施設名(麻酔科名)	特記事項*2)	
	12777			,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	担当診療科名	

*1)2歳以上は年齢のみで可。 *2)症例の特徴、また特記事項をご記入下さい。

年月日

年齢

管理方法

手術名(または処置名)

性別

歯科 症例 番号 に〇 申請者

方 法

挿管

有無

麻酔 太郎 麻酔薬(筋弛緩薬を含む)

維持薬

·	No.50			
₩ TEI N± 88	88 =	実施施	性包束语	
管理時間	関与	施設名(麻酔科名)	担当診療科名	特記事項*2)

411	o 告 El	上は年齢のみで可.	