

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.1

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			施設名(麻酔科名)	担当診療科名	
○	1	2XXX/X/X	男	39歳	全身麻酔	両側下顎枝矢状分分割術	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
○	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
○	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
○	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
○	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
○	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
○	8	2XXX/X/X	男	41歳	全身麻酔	左頬骨骨折靱血の整復術	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。

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.2

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.3

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.4

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

全身麻醉・全身管理症例一覽表

申請者

麻醉 太郎

様式6-1

No.5

[illegible]

* 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。

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.6

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.7

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.8

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.9

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.10

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.11

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

全身麻醉・全身管理症例一覧表

申請者

麻醉 太郎

様式6-1

No.12

[illegible]

* 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。

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.13

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

全身麻醉・全身管理症例一覽表

申請者

麻醉 太郎

様式6-1

No.14

[illegible]

*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。

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.15

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.16

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.17

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.18

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.19

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.20

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.21

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.22

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.23

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.24

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

全身麻醉・全身管理症例一覽表

申請者

麻醉 太郎

様式6-1

No.25

[illegible]

* 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。

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.26

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

全身麻醉・全身管理症例一覽表

申請者

麻醉 太郎

様式6-1

No.28

[illegible]

* 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。

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.29

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.30

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.31

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.32

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.33

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.34

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.35

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.36

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.37

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.38

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.39

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.40

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.41

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.42

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.43

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.44

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

全身麻醉・全身管理症例一覽表

申請者

麻醉 太郎

様式6-1

No.45

[illegible]

* 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。

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.46

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.47

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

全身麻醉・全身管理症例一覽表

申請者

麻醉 太郎

様式6-1

No.48

[illegible]

* 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。

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.49

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。

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.50

歯科 症例 に○	番号	年月日	性別	年齢 *1)	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	関与	実施施設		特記事項 *2)
							有無	方 法	導入薬	維持薬			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。