

〔別紙第1〕

麻酔科標榜許可申請書

医療法第6条の6第1項の規定による診療科名として麻酔科の標榜を許可されたく、麻酔施行経験証明書を添付し申請します。

令和 2年 12月 25日

氏名 厚生 太郎

厚生労働大臣 殿

ふりがな こうせい たろう 氏名 厚生 太郎	生年月日	昭和 4年 3月 10日生 (平成 28年)
ふりがな とうきょうとちよだくかすみがせき1-2-3 現住所 〒(100-8916) 東京都千代田区霞が関1-2-3	電話番号 (00)	1234 - 1234
ふりがな こうろうびょういん 従事先の名称 厚労病院	電話番号 (00)	1234 - 5678
診療科名(注1) 麻酔科	役職又は地位	医員
医籍登録番号 456789	医籍の登録年月日	平成29年3月31日

年	月	略 歴	常勤又は非常勤の別
平成29	3	霞ヶ関 大学卒業	
平成29	4	霞ヶ関大学病院 初期研修医	常勤 非常勤
平成30	10	公立こうせい病院 初期研修医	常勤・非常勤
平成31	1	霞ヶ関大学病院 初期研修医	常勤 非常勤
平成31	4	霞ヶ関大学病院 麻酔科 後期研修医	常勤・非常勤
令和2	4	千代田区医療センター 内科 医員	常勤・非常勤
令和2	7	厚労病院 麻酔科 医員	常勤・非常勤
現在に至る			常勤・非常勤

期 間	年 数	常勤又は非常勤の別	症例数	施設名	施設の所在地	麻酔指導医の氏名
平成29年5月1日～ 平成29年7月31日	年 3か月	常勤(週 35時間) 非常勤(週 時間)	68例	霞ヶ関大学病院	千代田区霞が関1-2-2	厚生 花子
平成30年10月1日～ 平成30年12月27日	年 2か月	常勤(週 時間) 非常勤(週 35時間)	40例	公立こうせい病院	〇〇区●●1-2-3	□□ □□
平成31年1月1日～ 平成31年3月31日	年 3か月	常勤(週 35時間) 非常勤(週 時間)	71例	霞ヶ関大学病院	千代田区霞が関1-2-2	厚生 花子
平成31年4月1日～ 令和2年3月31日	1年 1か月	常勤(週 40時間) 非常勤(週 時間)	536例	霞ヶ関大学病院	千代田区霞が関1-2-2	厚生 花子
令和2年7月1日～ 令和2年11月30日	年 5か月	常勤(週 時間) 非常勤(週 38.75時間)	126例	厚労病院	△△市▲▲町4-5-6	■■ ■■
年 月 日～ 年 月 日	年 1か月	常勤(週 時間) 非常勤(週 時間)	例			
合 計	2年 1か月		841例			

注1) 診療科名については、現在診療に従事している診療科名を記載のこと。
注2) 麻酔業務に関する経歴については別紙第2または別紙第3の内容と一致していること。

記入例

〔別紙第1〕は〔別紙第2〕または〔別紙第3〕に基づき記載することとなり、申請日が〔別紙第2〕または〔別紙第3〕の証明日以降となるように記載する

記載内容について申請者へ照会を行う場合があります。

医籍に登録されている氏名を正確に記載する
(姓の併記は不可)

上段には自宅または携帯電話の番号を、下段には従事先の番号を記入する

現在診療に従事している医療機関の名称を記載する

誤りのないよう確認の上、正確に記載する

現在診療に従事している診療科名を記載する

初期研修を含め医籍登録後、医師として勤務した略歴を全て記載する。

常勤及び非常勤のどちらかを必ず選択

年月まで記載する
(1ヶ月に満たない日数は切り捨て)

番地または番号まで正確に記載する

〔別紙第2〕または〔別紙第3〕と内容を一致させる

基準Ⅱでの申請の場合は省略可

年数及び症例数の合計を必ず記載する