様式 8

区分別行為症例見込確認表

所属施設：

受験者名：

希望する行為の年間症例数をご記入ください。
可能であれば、前年度の実績もしくは過去数年間の平均値につきましてご記入をお願いいたします。

【PICC モデル】
・年間 PICC 挿入件数　（　　）件
・高カロリー輸液の投与患者数　（　　）件

【周術期パッケージ】
・全身麻酔手術件数　（　　）件
・橈骨動脈ライン挿入数　（　　）件
・硬膜外カテーテル挿入数　（　　）件

【救急パッケージ】
・人工呼吸器装着患者数　（　　）件
・橈骨動脈ライン挿入数　（　　）件

【外科系基本パッケージ】
・CV 抜去　（　　）件
・褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去　（　　）件