

当該医療に関する臨床実績 (その他医療)

医療機関名		主として 担当する医師	
主たる担当医師の当該医療にかかる臨床の症例数			
臨床 症例 の内 訳	臨床区分	実施期間	症例数

(備考) 本様式は、心臓移植に関する医療、腎臓に関する医療、腎移植に関する医療、小腸に関する医療、肝臓移植に関する医療及び歯科矯正に関する医療以外の医療に関して、主として担当する医師の臨床実績について記載してください。