

## I. 臨床および指導実績

	管理方法・診療方法	実施施設名	勤務形態	区分
1	全身麻酔法			担当・指導
				担当・指導
				担当・指導
2	静脈内鎮静法	〇〇歯科医院	非常勤	担当(指導)
		〇〇歯科医院	非常勤	(担当)指導
				担当・指導
3	亜酸化窒素吸入鎮静法			担当・指導
				担当・指導
				担当・指導
4	モニタリング	〇〇歯科医院	非常勤	(担当)指導
		〇〇歯科医院	非常勤	(担当)指導
				担当・指導
5	ペインクリニック			担当・指導
				担当・指導
				担当・指導

※常勤は週3日以上勤務として下さい。

## II. 教育実績

	講義ならびに実習の内容	対象者	実施年月日	実施施設名
1	救急蘇生講習会 (一次救命処置 講義および実習)	歯科医師会 会員およびスタッフ	20XX年 X月X日	XX県歯科医師会
2	臨床実習 (歯科麻酔学)	〇〇大学 歯学部 学生	20XX年 X月X日	〇〇大学歯学部
3				
4				
5				

氏名

麻酔 太郎