**臨床経験（手術リスト）**

　平成３１年１月～令和５年１２月までの５年間の手術症例を、１）耳科、２）鼻科、３）咽喉科、４）頭頸部外科、５）その他に分類し、保険請求に記載した手術術式（Ｋコード手術名）とその件数を執刀例および直接指導例に分けて記入願います。

|  |
| --- |
| （記入例）※記入例は、削除してください。**１）耳科**　　・○○○○手術：　執刀例　○○件、　指導例　○○件、　計　○○件　　・□□□□手術：　執刀例　□□件、　指導例　□□件、　計　○○件　　・　**耳科総件数：　執刀例　△△△件、　指導例　△△△件、　計　△△△件** |