

(様式A5-3)

手術・手技記録表紙**血管外科手術・血管内治療****申請施設にて1年間30症例以上（腹部大動脈瘤10症例を含む）**

この表紙を使用して
手術・手技記録のコピー（患者氏名、生年月日を削除すること）を実施日順に綴る

施設名