別記様式第6（第11条関係）

　　年　　月　　日

医療行為等実施状況報告書

　病院長　　殿

診療科等の長

所　　　 属

職・氏名

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で許可された医療行為等の実施状況について、下記のとおり報告します。

記

|  |
| --- |
| １．実施期間：　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日　まで |
| ２．医療行為等の名称： |
| ３．医療行為等の結果及び進捗状況： |
| ４．問題の発生の有無  □無  （どちらかにレを記入）  □有  【有の場合】  発生時期：　　　　年　　月  内容と対応の詳細 |
| ５．医療行為等の継続  　　　□継続  　　　□終了  　　　□中止（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６．その他： |
| ７．記載者所属・氏名： |