**様式第６号**

**第　○○　号**

**ビデオ硬性挿管用喉頭鏡**

**気管挿管資格認定証**

* **○　○　○**

**所定の講習及び実習を修了し、医師の具体的指示下でビデオ硬性挿管用喉頭鏡を用いた気管内チューブによる気道確保の実施の資格を有することを認定する**

**令和　　年　　月　　日**

**鳥取県救急搬送高度化推進協議会**

**会長　　○　○　○　○　印**