様式第１号 （第４条関係）

岐阜県喀痰吸引等研修用機器貸出申請書

岐阜県知事　様

　　年　　月　　日

申請者

住　　所

電　　話

氏　　名

下記により研修用機器の貸出を申請します。

貸出を受けた機器については、貸出要綱に基づき、責任をもって管理し、原形のまま返却することを誓約いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借受責任者  氏　　　名 | | | |  | | | |
| 住　　　所 | | | |  | | | |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ | | | |  | | | |
| 貸　出　希　望　機　器 | 区　分 | | | | 品　名 | 規　格 | 数量 |
| 喀痰吸引研修用機器 |  | | | 人体実習モデル  （4基） | 【京都科学】  万能成人実習モデル　さくらⅡ |  |
|  | | | 吸引シミュレーター  （8基） | 【京都科学】  吸引シミュレータ　Ｑちゃん |  |
|  | | | 吸引器  （8基） | 【ブルークロス】  3ＷＡＹ－750 |  |
|  | | | パルスオキシメーター  （8基） | 【村中医療器】  パルスワンＰＭＰ100 |  |
| 経管栄養研修用機器 |  | | | 人体解剖モデル  （9基） | 【京都科学】  経管栄養法モデル |  |
|  | | | イルリガートルスタンド  （9基） | 【マイスコ】  5本足・キャスター付き |  |
| (※) |
| 貸出希望期間 | | | 年　　月　　日　～　　 年　　月　　日 | | | | |
| 備　　　　考 | | |  | | | | |

※ 借用を希望する機器に「○」と数量を記入願います。