

秋田大学医学部附属病院
総合臨床教育研修センター長 殿

機 器 貸 出 願

				申請日	令和	年	月	日
届出責任者	所属				職名			
	氏名				連絡先 (内線・PHS等)			
機器利用責任者	利用資格	☐ 認定単独利用者 ☐ シミュレーターインストラクター						
	▼ 届出責任者と同一の方である場合は、氏名等の記入は不要です。							
	所属				職名			
	氏名				連絡先 (内線・PHS等)			
利用目的								
利用場所								
貸出期間	令和 年 月 日 () : から							
	令和 年 月 日 () : まで							
	※実際に機器を利用する予定の日時 月 日 : から 月 日 : まで							
利用予定人数	総数 名 (学内 名 ・ 学外 名)							
	【内 訳】	医 師	看護師	学 生	その他			
	学 内	名	名	名	職種 : 人数 :			
	学 外	名	名	名	職種 : 人数 :			
利用機器	裏面の機器一覧へ、利用機器の個数をご記入ください。							
備 考								

▶ 事務利用欄

卒後担当主査	担 当

受 付 日 令和 年 月 日
処理内容 ☐ M T G資料入力
☐ 予約システム登録

▶ 提出先

秋田大学医学部附属病院
シミュレーション教育センター
Mail simreserve@hos.akita-u.ac.jp

利用機器の個数を、太枠内にご記入ください。

設 置 場 所		機 器 名	保有数	利用数
3階	臨床専門 手技ラボ	ALSシミュレータ	1	
		フィジカルアセスメントモデル フィジコ	4	
		レサシアンシミュレータ	1	
	外科手技ラボ	胸腔ドレナージ・胸腔穿刺シミュレータ	1	
		上部消化管内視鏡トレーニングモデル	1	
		内視鏡トレーニングモデルⅡ	1	
		ALSシミュレータ	1	
2階	臨床基本 手技ラボ	乳児・幼児の手背静脈注射シミュレータ	2	
		静脈採血注射モデル I型	2	
		注射シミュレータ 腕自慢	2	
		装着式採血静注練習キット かんたんくん	5	
		点滴静注シミュレータ Vライン	3	
		新CVC穿刺挿入シミュレータ	6	
		末梢挿入中心静脈カテーテル PICCシミュレータ	2	
		腰椎・硬膜下穿刺シミュレータ ルンバールくんⅡ	1	
		超音波診断ファントム ABDFAN	2	
		超音波診断ファントム FAST/ER FAN	2	
		超音波診断ファントム ECHOZY	2	
		小児超音波診断ファントム 腹部外傷・急性病変モデル	2	
		レサシアンシミュレータ	1	
	緊急処置ラボ	呼吸音聴診シミュレータ ラングⅡ	2	
		AEDトレーナ	1	
		AEDトレーナ3	8	
		リトルアントレーニングシステム	1	
		リトルアンQCPR	8	
		DAMシミュレータ デモンストレーションモデル MW13	4	
		新生気道管理トレーナ	1	
		CPR人形ブライデン	8	

その他物品（名称・個数）

--

貸出条件

- ・当該機器等を第三者に貸与することを禁止する。
- ・当該機器等の使用又は使用不能によって生じたいかなる損害について、総合臨床教育研修センターは一切の責任を負わない。
- ・当該機器等に破損、紛失等が生じた場合は、届出責任者が弁償責任を負うものとする。
- ・届出責任者は、返却前に当該機器等の動作状況および破損、紛失等の有無について確認すること。
- ・当該機器等の運搬は、届出責任者の責任のもと行うこと。