（様式２）

**備品使用報告書（借受場所：東部　南部　西部）**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　公益社団法人徳島県看護協会　会長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号備品貸出規程に基づき、報告します |
| 研修実施日 |  　　年 　　　月 　　　日　（　　　 ） |
| 参加者数 | 　　　　　　　人（内訳）・看護職員 　　　名（うち新人 　　名）　　・学生　　　名・その他職員 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 借用器材及び使用後の状況について |
| No. | 借用器材 | 借用数 | 破損・紛失・不具合等の有無 | 不具合時の状況（具体的に） |
| 1 | AEDリトルアン |  | □あり　□なし |  |
| 2 | 導尿･浣腸シミュレータ(男性) |  | □あり　□なし |  |
| 3 | 導尿･浣腸シミュレータ(女性) |  | □あり　□なし |  |
| 4 | 経管栄養シミュレータ |  | □あり　□なし |  |
| 5 | 吸引シミュレータQちゃん |  | □あり　□なし |  |
| 6 | 小型吸引器 |  | □あり　□なし |  |
| 7 | ストレッチャー（折りたたみ式） |  | □あり　□なし |  |
| 8 | 採血･静注ｼﾐｭﾚｰﾀｼﾝｼﾞｮｰⅡ |  | □あり　□なし |  |
| 9 | 人工肛門シミュレータ |  | □あり　□なし |  |
| 10 | 褥瘡ケアモデル |  | □あり　□なし |  |
| 11 | 中心静脈栄養ﾁｭｰﾌﾞ管理ﾄﾚｰﾅｰ |  | □あり　□なし |  |
| 12 | 装着式採血静注練習キットかんたんくん |  | □あり　□なし |  |
| 13 | グリッターバグ |  | □あり　□なし |  |
| 14 | ＱＱサブローとＡＥＤ |  | □あり　□なし |  |
| 15 | 妊婦体験用モデル |  | □あり　□なし |  |
| 16 | 沐浴人形　桃子ちゃん |  | □あり　□なし |  |
| 17 | ともこさん |  | □あり　□なし |  |
| 18 | 口腔ケアモデルアドバンスド |  | □あり　□なし |  |
| 19 | あっぱくんライト |  | □あり　□なし |  |
| 20 | 脳年齢・血管年齢ナビゲーション |  | □あり　□なし |  |
| 21 | 骨健康度測定器 |  | □あり　□なし |  |
| 22 | CVポート穿刺トレーニングモデル |  | □あり　□なし |  |
| 23 | 手洗いチェッカーLED |  | □あり　□なし |  |
| 24 | 活歳くん |  | □あり　□なし |  |
| 25 | ハイ・チェッカー |  | □あり　□なし | 　　　　　　　  |
| 26 | 小児看護実習モデル |  | □あり　□なし |  |
| 27 | 点滴静注シミュレーター“Vライン” |  | □あり　□なし |  |
| 28 | 労研式マスクフィッティングテスター |  | □あり　□なし |  |

※　　　　　は南部、西部でも貸出可能　　　　※　23・28は南部、西部のみ設置