

## 貸出し医療機器の使用申請書

企画・管理部 宛

平成 年 月 日

| 財団本部         |      | 施設・部門      |                   |            |     |
|--------------|------|------------|-------------------|------------|-----|
| 理事長<br>(専務扱) | 管理部長 | 病院長<br>学校長 | 医療機器<br>選定委員<br>長 | 部門長<br>事務長 | 所属長 |
|              |      |            |                   |            |     |

下記の通り申請します

|                                 |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請者氏名                           | ⑩ 所属                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |
| 品 名                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| メーカ                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| 規格・型式                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| 台 数                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| 設置場所                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| 貸出し期間(*)                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| 貸出し元会社名<br>担当者名<br>連絡先電話番号      |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| 貸出し目的<br>(該当項目に<br>印す)          | <input type="checkbox"/> デモ <input type="checkbox"/> 臨床試用 <input type="checkbox"/> 事故・故障対応 <input type="checkbox"/> 納期遅延対応 <input type="checkbox"/> その他                          |                                                                                                                                                     |
| 貸出期間中の<br>費用負担<br>(該当項目に<br>印す) | 貸出し元負担<br>当該医療機器の設置 <input type="checkbox"/><br>撤去 <input type="checkbox"/><br>保守・修理 <input type="checkbox"/><br>消耗品等 <input type="checkbox"/><br>その他費用 <input type="checkbox"/> | 病 院 負 担<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 備 考                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |

(\*) 貸出し期間の限度

- |                                                |         |
|------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> デモ                    | 1ヶ月以内   |
| <input type="checkbox"/> 臨床試用(有効性、安全性、操作性等の確認) | 6ヶ月以内   |
| <input type="checkbox"/> 事故・故障対応               | 3ヶ月以内   |
| <input type="checkbox"/> 納期遅延対応                | 契約品納入まで |
| <input type="checkbox"/> その他                   |         |