様式　Ａ－３

 胃内視鏡検診機器（経口内視鏡）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  １ |  メーカー名  |  |
|  製　品　名  |  |
|  型　　番  |  |
|  年　　式  |  |
|  ２ |  メーカー名  |  |
|  製　品　名  |  |
|  型　　番  |  |
|  年　　式  |  |
|

 胃内視鏡検診機器（経鼻内視鏡）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  １ |  メーカー名  |  |
|  製　品　名  |  |
|  型　　番  |  |
|  年　　式  |  |
|  ２ |  メーカー名  |  |
|  製　品　名  |  |
|  型　　番  |  |
|  年　　式  |  |

 自動洗浄消毒機器

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  １ |  メーカー名  |  |
|  製　品　名  |  |
|  型　　番  |  |
|  年　　式 |  |
| 　　洗　浄　液(高水準消毒液の種類） | グルタールアルデヒド　・　フタラール製剤　・　過酢酸その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|

|  |
| --- |
|  偶発症対策について |
| 　□　偶発症が起こった場合でも、適切に対応できる偶発症対策を講じている。　□　自施設内で対応できない偶発症が起こった場合は、対応可能な他の医療機関に搬送することができる。　　□　鼻出血などの軽微なものから入院措置が必要なものまで、市町村を通じて、「徳島県内視鏡検診運営委員会」へ報告することができる。 |
|

 ※胃内視鏡機器及び洗浄機器が多い場合は、コピーして記入してください。