

# 経鼻的持続陽圧呼吸療法用治療器賃貸借仕様書

- 1 岩手県立胆沢病院より処方指示書（以下「指示書」という。）を賃貸業者に提出し、指定した期日に人工呼吸器（以下「機器」という。）を設置し使用し始めることにより、機器の賃貸が開始されるものとする。
- 2 本賃貸借は、在宅患者のために行われるものであることを認識のうえ、患者が安全に、かつ、安心して使用できるよう適切に対応し、在宅療法の運用に支障をきたさないようにすること。
- 3 賃借する機器の機種等は、次のとおりとする。

器械装置名	メーカー	製品名	単位	見込日数 (年間)
経鼻的持続陽 圧呼吸療法用 治療器	(株)フィリップス・ジャパン	ドリームステーション Auto	1セット/1ヶ月 あたり	80日
		ドリームステーション BiPAPAuto		12日

- 4 上記の機器については賃貸業者が供給するものとする。
- 5 機器の設置場所は、指示書に記載する住所とする。
- 6 機器の設置、設定変更及び撤去については、病院の発行する指示書に従い実施するものとし、使用患者、病院及び賃貸業者がその控えを保管するものとする。

在宅患者への貸与は、病院と賃貸業者の共同名義となるが、中止の指示後に在宅患者が機器を返還しない場合は、貸与の権利を賃貸業者が単独で行使し、回収を行うものとする。
- 7 機器の設置にあたり使用患者及びその家族への取扱い方法・注意事項等の対応の説明は、懇切、丁寧に納得するまで行うものとする。
- 8 機器の設置作業終了後は任意の点検報告書等（以下「報告書」という。）により報告するものとし、病院、賃貸業者がその写しを保管するものとする。
- 9 専門スタッフ等が定期的に使用患者の状況等を確認し、病院と連絡を取り合うこととする。
- 10 専門スタッフ等を使用患者宅へ立ち入らせる場合は、必ず身分を明らかに出来る証明書等を携帯させるものとし、風紀、安全、衛生等に十分配慮するものとする。
- 11 本仕様書に記載のない事項については、病院の指示により実施するものとする。