

人工呼吸器賃貸借仕様書

- 1 岩手県立胆沢病院から「在宅人工呼吸療法指示書」（以下「指示書」という。）を賃貸業者に提出し、指定した期日に在宅人工呼吸器（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、在宅人工呼吸療法の運用に支障をきたさないようにすること。
- 3 賃借する機種は、次のとおりとする。

器械装置名	メーカー	製品名
人工呼吸器	フィリップス・ジャパン	トリロジーEvoマスク仕様

- 4 賃借する機器について、医師の要望による機種の追加または製造中止等による後継機種での賃借となるときは、あらかじめカタログ等必要書類を病院に提出のうえ、承認を得てから賃借するものとする。
- 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、病院、賃貸業者及び使用患者がその写しを保管するものとする。
- 7 機器の設置にあたり患者及びその家族への取扱い方法・注意事項及び緊急時の対応等の説明は、懇切、丁寧に納得するまで行うものとする。
- 8 機器に必要な消耗品は、賃貸業者が供給するものとする。
- 9 機器は、24時間体制でバックアップするものとし、災害・停電等の非常時や機器に故障が生じた場合等、その対応は迅速かつ適正に行うものとする。
- 10 機器が正常に稼働するよう定期保守点検を実施するものとし、これに係る費用は賃貸業者の負担とする。
- 11 定期保守点検、機器交換、機器撤去等の終了後は、1ヶ月分を取りまとめ任意の作業報告書を作成のうえ結果を報告するものとし、病院、賃貸業者がその写しを保管するものとする。
- 12 専門スタッフ等が、3ヶ月に1回程度定期的に患者宅等を訪問し、状況を確認のうえ病院に報告するものとする。
- 13 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。
- 14 賃借料の計算にあたっては、機器の使用開始月から終了月を賃貸借月とし、入院患者への機器取り扱いの説明等のための貸出期間については賃貸借日数に含まないものとする。
- 15 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。