様式　１－２（内視鏡機器及び設備について）

１．上部消化管内視鏡スコープ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 製品名 | メーカー名 | 本数 |
| 例）GIF-XP290N | 例)　オリンパス | 1本 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２．内視鏡本体装置

|  |  |
| --- | --- |
| 製品名 | メーカー名 |
| 例）EVIS LUCERA ELITE（290シリーズ） | 例）オリンパス |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．自動洗浄消毒機器

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名 | 例）オリンパス |
| 製　品　名 | 例）OER4 |
| 洗　浄　液  （消毒液の種類） | 例）　　グルタールアルデヒド・フタラール製剤・過酢酸  強酸性電解水・オゾン水・その他（　　　　　　　） |
| メーカー名 |  |
| 製　品　名 |  |
| 洗　浄　液  （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  強酸性電解水・オゾン水・その他（　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 偶発症対策 |
| 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、大津市を通じて、「大津市胃がん検診協議会」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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一月あたりの実施可能件数（医院全体の件数） |  | 件 |