|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 多目的室申請 | 事前確認 | **暗証番号** |
| / |  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　※事務所記入 |

**シミュレーションセンター休日使用願**

 　　     年　      月　      日

シミュレーションセンター長 殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |

下記のとおりシミュレーションセンターを使用したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用責任者 | 所　　属 | 氏　　名 | 連絡先 |
|  |  |  |  |
| 使用日時 |      年　     月　     日　（     ）　     ：      ～　     ：     （準備含む）【 実施時間　     :       ～　     ：     　】 |
| 開催名 |  |
| 開催内容（詳細を記入） |  |
| 使用物品 | **裏面（物品リスト）に記入してください** |
| 使用希望場所 | [ ]  Sim 1（C棟6階）　　[ ]  Sim 2（C棟6階）　 [ ]  Sim 3（C棟8階） |
| 参加予定人数 |  　　  　名 |
| 内訳 | **大学** | ・医学部生 　    名　・看護学部生 　    名 ・大学院生      名　・教員（ 医学部 / 看護学部 ） 　    　 名　 ・事務職員    　 名 |
|  | **病院** | ・医師 　　    名　・研修医 　　    名　・看護師 　　    名　・技術職員     名　・事務職員 　    名 |
|  | **外部** | ・医師 　　    名 ・看護師 　　    名 ・それ以外の医療職 　　    名 ・学生 　　    名　・その他  　     名 |
|  |  | ・運営を補助するために参加される業者の方　  　     名 |

**◎ 下記の内容をご確認いただき、☑のご記入をお願いします。**

|  |
| --- |
| [ ] 　**使用責任者（または代理の方）は前日の17時までに、シミュレーションセンター事務室にお越しください。扉の解錠に必要な暗証番号のお知らせ、部屋・シミュレータ使用の確認をいたします。**[ ] 　原則飲食は水分補給のみです。[ ] 　機材の不調や破損に関して、必ず使用報告書に記載をしてください。 |

**申込用物品リスト**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **シミュレータ** | 所有数 | 希望数 | **機器・備品** | 所有数 | 希望数 |
| **高機能** | 成人　SimMan 3G | 1 |  | **心肺蘇生法** | 除細動器 | 3 |  |
| 成人　SimMan ｴｯｾﾝｼｬﾙ | 1 |  | AEDトレーナー | 18 |  |
| 成人　SimMan ALS | 1 |  | 気道管理セット（BVM・挿管ﾁｭｰﾌﾞ・ｽﾀｲﾚｯﾄ・喉頭鏡・聴診器・ﾀｲﾏｰ等） | 3 |  |
| 成人　ALS | 3 |  |
| 成人　HAL | 1 |  |
| セーブマン プロ | 3 |  | 救急カート（気道管理セット入り） | 3 |  |
| 小児　SimJunior | 1 |  | **検査** | 心電計 | 5 |  |
| 乳児　SimBaby | 2 |  | エコー | 1 |  |
| 新生児　SimNewB | 1 |  | ファントム | 1 |  |
| 小児身体診察ｼﾐｭﾚｰﾀ（1歳児） | 1 |  | ﾎﾞﾃﾞｨﾜｰｸｽ（超音波診断ﾄﾚｰﾆﾝｸﾞ） | 1 |  |
| **心肺蘇生法** | 成人　レサシアン(全身) | 8 |  | **医療用機器／備品** | CPS実習装置（吸引・酸素投与） | 3 |  |
| 成人　ﾚｻｼｱﾝQCPR(全身) | 1 |  | 心電図モニター | 3 |  |
| 成人　ﾘﾄﾙｱﾝQCPR(半身) | 7 |  | 人工呼吸器 | 2 |  |
| 小児 リトルジュニア(半身) | 4 |  | ベッド（貸し出し可能分） | 5 |  |
| 乳児　ベビーアン(全身) | 4 |  | 車椅子 | 6 |  |
| ﾁｮｰｷﾝｸﾞﾁｬｰﾘｰ（ﾊｲﾑﾘｯｸ法） | 4 |  | ストレッチャー | 6 |  |
| **身****体診察** | 気道管理トレーナー | 3 |  | オーバーテーブル | 5 |  |
| Mr. Lung Ⅱ（呼吸音） | 3 |  | 床頭台 | 5 |  |
| イチロー ⅡA（心音） | 3 |  | 点滴棒 | 9 |  |
| 腹部診察トレーナー | 3 |  | **OA****機****器** | AVシステム（sim１常設）（プロジェクター2・スクリーン2・カメラ1・スピーカー2・ハンドマイク2・ピンマイク2） | 1 |  |
| 頸部ﾘﾝﾊﾟ節・甲状腺触診ﾓﾃﾞﾙ | 2 |  |
| フィジコ | 2 |  |
| 小児　人形（1・5歳児） | 各1 |  |
| **手****技** | 静脈穿刺ﾄﾚｰﾅｰ（留置用） | 8 |  | プロジェクター | 3 |  |
| 静脈穿刺ﾄﾚｰﾅｰ（採血用） | 12 |  | スクリーン | 3 |  |
| 乳幼児 手背静脈注射ﾄﾚｰﾅｰ | 1 |  | ハンドマイク | 4 |  |
| 男性導尿トレーナー | 4 |  | ピンマイク | 2 |  |
| 女性導尿トレーナー | 4 |  | スピーカー | 4 |  |
| 吸引ｼﾐｭﾚｰﾀ“Qちゃん” | 4 |  | パソコン | 3 |  |
| 縫合セット | 30 |  | ポインター | 2 |  |
| 気管ｶﾆｭｰﾚ管理ﾓﾃﾞﾙ | 2 |  | スピーカーフォン | 3 |  |
| 経管栄養シミュレータ | 1 |  | **その他** | ホワイトボード（ペンセット） | 13 |  |
| 装着式浮腫ﾓﾃﾞﾙ（５種ｾｯﾄ） | 1 |  | マグネット（スティック） | 30 |  |
| **その他** | ｽﾀﾝﾄﾞ型手洗いﾁｪｯｶｰ | 10 |  | タイマー | 10 |  |
|  |  |  | ワゴン | 5 |  |
|  |  |  | 長机(**3**人掛) Sim1・2 / Sim3 | 34/30 |  |
| ※当ホームセンター部署ホームページ上のコンテンツ・メニュー→シミュレータについて→使用できるシミュレータ・医療機器等一覧表を参照 | 長机(**2**人掛) Sim3 | 18 |  |
| 椅子　Sim1・2 / Sim3 | 120/112 |  |
| 机付椅子　Sim1・2 / Sim3 | 30/30 |  |

2025.4