

手洗いチェッカー借用申込手順

令和7年4月

群馬県感染症対策連絡協議会 ICN 分科会

群馬県医師会では、医療・福祉機関に演習用の「ブラックライト」「蛍光塗料」を貸し出しています。下記の病院に電話にて予約確認の上、別紙借用用紙を記入し、お申し込み下さい。

お問い合わせは平日時間内（9：00～17：00 まで）といたします。

注意点

1. 手洗いチェッカーは群馬県医師会からの貸与品となっています。丁寧な使用をお願いします。
2. 借用中に他の施設への借用は禁止します。
3. 手洗いチェッカーの管理は、下記の病院の担当者が行っています。物品の破損があった場合や不明点については、借用を受けた病院の担当者へ連絡をお願いします。
4. 借用期間は、最長で二週間をお願いいたします。借用期間の延長を希望される場合には、借用を受けた病院の担当者へ連絡をお願いします。ただし、すでに予約があった場合には希望に添えない場合があります。

連絡先一覧

病院名	電話番号	担当者
原町赤十字病院	0279(68)2711	富沢
渋川医療センター	0279(23)1010	篠原
群馬中央病院	027(221)8165	大塚
公立富岡総合病院	0274(63)2111	赤澤
伊勢崎市民病院	0270(25)5022	柴草
太田記念病院	0276(55)2200	渡邊
桐生厚生総合病院	0277(44)7171	山田
東邦病院	0277(76)6311	大山
館林厚生病院	0276(72)3140	田沼
高崎総合医療センター	027(322)5901	笹澤
公立藤岡総合病院	0274(22)3311	金子
利根中央病院	0278(22)4321	松井

手洗いチェッカー借用申込書

下記の通り借用を申し込みます。借用について注意点に留意致します。

貸出日	年 月 日		
借受け施設名			
借受けに際しての 責任者	〈部門・部署〉 〈責任者氏名〉		
<u>【貸出時】物品チェック（下記へ☑すること）</u> ☐ 本体形状チェック（破損の有無など） ☐ ブラックライト点灯（電球がすべて点灯するかなど） ☐ 蛍光塗料の残量（研修に必要な個数や塗料残量など）			
使用期間	年 月 日～ 年 月 日 *最長で二週間		
使用用途	1 手指衛生研修 2 嘔吐物処理研修 3 その他（ ）		
研修人数	約（ ）名程度		
手洗いチェッカー ナンバー			
貸出病院名			
返却日	年 月 日		
確認者サイン	担当者：	返却者：	
<u>【返却時】物品チェック（下記へ☑すること）</u> ☐ 本体形状チェック（破損の有無など） ☐ ブラックライト点灯（電池残量など） ☐ 蛍光塗料の残量（貸出個数や塗料残量など）			