

【送信先】 埼玉県薬剤師会 宛
FAX 048-827-0063

平成 年 月 日

埼玉県薬剤師会長 様

学校薬剤師委員会 備品貸出申込書

当支部で備品を使用するので、下記規約に同意し、貸し出しを申し込みます。

1. 支部名 _____ 支部

2. 支部長名 _____ 印

3. 使用薬局名・使用者名 _____ 薬局・

4. 機器等貸出方法 送付希望 ・ 直接引き取り希望 (申請時確認)

↓

送付希望の場合は以下にご記入ください

送付先 (〒 _____)
電話 (_____)

5. 貸出期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

6. 貸出備品 別紙のとおり

(一社)埼玉県薬剤師会 学校薬剤師委員会 備品貸出規約

- 備品は支部長の責任において使用すること
- 備品は担当する学校の検査以外で使用しないこと
- 又貸しをしないこと
- 貸出期間は15日以内とすること
- 返却する際には、保存データや設定を消去し、現状復帰して返却すること
- 返却する際の送料は、支部(貸出を受けた者)が負担すること
- 貸出中の汚損、破損は、支部(貸出を受けた者)が負担し、修復すること
修復し難い場合には、相当の検査機器の購入をもって弁償すること
- 検査に必要な消耗品は、支部(貸出を受けた者)の負担で購入すること
(乾電池は貸出時に装着・付属していませんので、使用者が装着し、返却時に取り外すようにしてください)

平成29年4月～

○検査機器

検査項目	検査機器名	数量	貸出希望数	
照 度	1 ポケット照度計	5		
	2 黒板検査用色票(明度・照度票)	5		
換気及び保温等	3 ポケットサイズ温・湿度計	1		
	4 デジタル粉塵計	2		
	5 グローブサーモメーター(黒球)・(架台付)	2		
	6 風速計	1		
	7 検知管式気体採取器(ガステック)	検知管式気体採取器(北川式)	4	
		検知管式気体採取器(北川式)	3	
	8 自動ガス採取装置(ガステック)	1		
	9 デジタルCO ₂ モニタ	2		
	10 ホルムアルデヒド二酸化窒素両用検知器(三脚付)	3		
	11 ホルムアルデヒド測定用タブ (4個入り/1セット ¥1,080)			
		12 二酸化窒素測定用タブ (4個入り/1セット ¥1,620)		
13 マイティチェッカー(屋内塵性ダニ簡易検査キット) (5個入り/1セット ¥7,560)				
騒 音	14 デジタル騒音計(三脚付)	2		
給 食	15 UVランプ(脂肪)	2		

○資 材

教育資材	資 材 名	数量	貸出希望数	
薬物乱用防止関連	16 薬物草造花・大麻草プラント	3		
	17 薬物草造花・ケシ3種	2		
	18 「ダメ。ゼッタイ君」とダメ。くま君」の薬物乱用防止教室 (DVD:上映時間15分)		2	
		19 「危険ドラッグは“毒”だ！」(DVD:上映時間15分)	1	
くすり教育関連	20 錠剤・カプセル剤の模型見本	2		
	21 みんなのセルフメディケーション 健康と薬の正しい関係(中学生向けDVD:上映時間約30分)	1		
環境衛生検査関連	22 学校環境衛生のしおり(1枚 ¥50)			

◎注意事項

①原則、1回の貸出に付き、各種1台としているが、以下の検査機器に限り、1回の貸出に付き、最大3台まで可能となります。

1. ポケット照度計
2. 黒板検査用色票

②以下のものについては、貸出ではなく購入になりますのでご了承ください。

購入の際は、後日請求書を郵送いたします。

11. ホルムアルデヒド測定用タブ
12. 二酸化窒素測定用タブ
13. マイティチェッカー
22. 学校環境衛生のしおり

※ これらは発注から納入まで時間がかかる場合があります。

使用する場合は、事前に事務局にご連絡下さい。

●問い合わせ先 埼玉県薬剤師会 事務局 電話 048-827-0060