

調達要求番号：

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書		
物品番号	6 5 3 0 - 1 0 1 - 0 3 8 8 - 5	仕 様 書 番 号
頸椎脊椎損傷用担架	GM-T 1 0 7 1 2 1 G	
	作 成	平成 2 1 年 7 月 3 0 日
	変 更	令和 7 年 4 月 7 日
	作成部隊等名	補給統制本部 衛生部

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、陸上自衛隊において使用する市販品のバックボードについて規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、次によるほか、GLT-CG-Z 0 0 0 0 0 1による。

1.2.1

市販品

一般市場に流通している物品で、カタログなどによって明確にされているものをいう。

1.2.2

カタログ

この仕様書においては、製造者等の使用しているカタログをいう。

1.3 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

a) 規格

NDS Z 8 0 1 1 角形銘板

b) 仕様書

GLT-CG-Z 0 0 0 0 0 1 陸上自衛隊装備品等一般共通仕様書

c) 法令等

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 3 5 年法律第 1 4 5 号）

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則（昭和 3 6 年厚生省令第 1 号）

2 一般的事項

この仕様書に規定していない事項は、製造者が規定する仕様及び社内規格並びに商慣習による。

3 製品に関する要求

3.1 製造承認等

製造承認等は、次による。

なお、製造承認等を必要とするものは、頭部固定具だけとする。

a) “医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律”に基づき医療機器とし

て製造（輸入）承認された製品とする。

- b) 医療機器として製造（輸入）承認を受ける必要がない製品の場合は，“医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則”に基づき医療機器製造（輸入）品目として許可を受けているもの又は医療機器製造（輸入）製品届書を提出しているものとする。

3.2 品名及びカタログ製品名

品名及びカタログ製品名は，調達品目表による。

3.3 構成

構成は，調達品目表による。

3.4 性能等

性能等は，調達品目表による。

3.5 製品の表示

製品の表示は，次による。

- a) 調達要領指定書によって指定する場合を除き，納入品の見やすい適当な箇所に，**G L T－C G－Z 0 0 0 0 1**の**2.3**及び**N D S Z 8 0 1 1**による1種銘板を表示する。
- なお，1種銘板の品名は，“頸椎脊椎損傷用担架”とする。
- b) 1種銘板の取得番号は，調達要領指定書によって指定する。

4 品質保証

監督及び検査は，契約担当官等が定める監督・検査実施要領による。

5 出荷条件

5.1 包装

包装は，調達要領指定書によって指定する場合を除き，商慣習による。

5.2 包装の表示

包装の表示は，調達要領指定書によって指定する場合を除き，商慣習による。

6 その他の指示

6.1 附属品・予備品

附属品及び予備品は，製造者が規定する仕様及び社内規格による標準附属品・標準予備品一式とする。

6.2 納入書類

6.2.1 添付書類

添付書類は，調達要領指定書によって指定する場合を除き，次による。

- | | |
|-------------------------|-----|
| a) 取扱説明書（日本語版） | 1 部 |
| b) 附属品明細表 ¹⁾ | 1 部 |
| c) 納入品カタログ | 1 部 |

注¹⁾ 様式適宜とする。

6.2.2 提出書類

提出書類は，調達要領指定書によって指定する場合を除き，表1による。ただし，過去に納入実績があり，前回納入時と変更がない場合は，省略してよい。

表1－提出書類

名称	時期	数量	提出先
取扱説明書（日本語版）	納入時	各 1	陸上自衛隊補給統制本部衛生部
附属品明細表 ^{a)}			
納入品カタログ			
注 ^{a)} 様式適宜とする。			

6.3 仕様書に関する疑義

この仕様書に関する疑義は，GLT-CG-Z000001の8.3による。

調達品目表

調達要求番号		作成部隊等名	補給統制本部 衛生部
調達要求年月日	令和 年 月 日	作成年月日	令和 7年 4月 7日
仕様書番号	GM-T107121G		

1 調達品目

品名	カタログ製品名 ^{a)}
バックボード	ノースアメリカンレスキュー社 NARスパインボードⅡ NAR5021 又は同等以上のもの（他社の製品を含む。）
注^{a)} この調達品目表に記載したカタログ製品名は、製品を選定するときの参考として例示したものであり、当該製品を指定するものではない。	

2 構成

名称	数量 ^{a)}	規格など
		ノースアメリカンレスキュー社
本体	1	NARスパインボードⅡ NAR5021
患者固定ベルト	3	NARストラップ プラスチックバックル・クリップ NAR5026
頭部固定具	1	NARヘッドイモビライザー NAR5020
注^{a)} 規定の数量を変更する場合は、調達要領指定書によって指定する。		

3 性能等

同等と判断する要求基準は、次による。

a) 本体は、次による。

- 1) 耐荷重は、150 kg以上とする。
- 2) 血液、汚れなどによる感染防止のための清掃が容易とする。
- 3) 転落防止のための患者固定ベルト及び頭部固定具の取付けが可能なピンを10本以上備える。
- 4) 外形寸法は、長さ1830 mm×幅400 mmを標準とする。
- 5) 色は、OD色、黒などの暗褐色とする。

b) 患者固定ベルトは、次による。

- 1) 本体のピン部分にベルト末端のクリップでの装着が可能とする。
- 2) 色は、OD色、黒などの暗褐色とする。

c) 頭部固定具は、次による。

- 1) 本体に容易に装着が可能とし、患者の頭部の両側面をウレタンパッド又はフォームラバーで安定させることが可能とする。
- 2) 頭部の両側面のウレタンパッド又はフォームラバーの固定は、繰り返しの使用が可能なベルトタイプのものを2本使用する。
- 3) 色は、OD色、黒などの暗褐色とする。