

自衛隊福岡病院仕様書							
物品番号			仕様書番号				
在宅インスリン注射役務			福病-衛-T-14				
	作	成	5.2.3				
	変	更					
	作成部課等名		福岡病衛材				
<p>1 総 則</p> <p>この仕様書は、自衛隊福岡病院が実施する「在宅インスリン注射役務」に関し規定する。</p> <p>2 役務に関する要求</p> <p>2.1 対象品目</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>役 務 名</th> <th>規格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅インスリン注射役務</td> <td>No.2. 2～No.6のとおり</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.2 借用器材</p> <p>(1) 品 名 インスリンポンプ及び消耗品</p> <p>(2) 機 種 ミニメド640G インスリンポンプキット (MMT-1752WWK)</p> <p>(3) 消耗品 専用留置針 (クイックセットまたはシルエット)、専用シリンジ (リザーバー)、 専用穿刺補助器具 (クイックサーターまたはシルサーター)</p> <p>2.3 要求する性能</p> <p>24時間持続的にインスリンを自動投与でき、投与量の調整が可能なものであること。 電池式で携行可能であること。 リザーバー部位に必要なインスリン製剤を補填できること。 穿刺部は交換可能で、取り外し・再装着が可能であること。 賃貸借に対して地域的な限定を有しないこと。</p> <p>2.4 役務の実施要領</p> <p>1ヶ月 (1日～末日まで) ごとに器材の設置状況、不具合の有無を確認し、異状がある場合は必ず報告すること。</p> <p>3 消耗品</p> <p>消耗品は受注後速やかに納品すること。</p> <p>4 異状時の対応</p> <p>使用の際の不明な点や故障の相談は、専用電話にて24時間対応可能であること。</p> <p>5 役務の完了</p> <p>設置状況等の確認をもって、役務完了とする。</p> <p>6 その他</p> <p>細部は病院側との調整による。 仕様書に疑義が生じた場合は、双方で協議を行うこととする。</p>				役 務 名	規格	在宅インスリン注射役務	No.2. 2～No.6のとおり
役 務 名	規格						
在宅インスリン注射役務	No.2. 2～No.6のとおり						