

■記入例(1) 利用場所での利用シミュレータ、利用機器を選択する場合

★印のついている欄はホームページの利用状況カレンダーには掲載されません。

記入例

★ 利用責任者 ご記入にあたって	所属	材料部ME機器部門			必須																																				
	氏名	群馬 太郎			必須																																				
	電話	090-234-5678			必須																																				
	E-mail	tgunma@@gunma-u.ac.jp			必須																																				
<p>※利用責任者と申請者が異なる場合は、備考欄に申請者の名前と連絡先(電話番号)をご記入ください。 ※利用者との連絡に使用しますので確実に連絡のとれるメールアドレスをご記入ください。</p>																																									
利用日時	2016年2月25日(木)				必須																																				
	開始	08時00分	終了	10時00分																																					
利用目的	シミュレータ体験講座				必須																																				
利用場所	<input type="radio"/> 第1スキルラボ全面(A+B) <input checked="" type="radio"/> 第1スキルラボA <input type="radio"/> 第1スキルラボB <input type="radio"/> 第2スキルラボA <input type="radio"/> 第2スキルラボB				必須																																				
利用シミュレータ	<p>【最大12種類】カッコ()内は機材の数になります ※利用場所以外での機器も選べますが、機器の移動は利用者自身で行って下さい。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>第1スキルラボ全面(A+B)</th> <th>第2スキルラボA</th> <th>第2スキルラボB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sim man(1) なし</td> <td>Sim man Portability Kit(3) なし</td> <td>ALS Simulator(5) なし</td> </tr> <tr> <td>Resusci Anne (上肢モデル)(10) なし</td> <td>Heart Sim 4000(3) なし</td> <td>Airway Management Trainer(8) 1</td> </tr> <tr> <td>Neonatal Intubation Trainer(1) なし</td> <td>Sim NewB(1) 1</td> <td>Resusci Baby(2) 2</td> </tr> <tr> <td>AEDトレーニングユニット(10) なし</td> <td>AED Trainer 2(1) なし</td> <td>Sim Junior(2) なし</td> </tr> <tr> <td>デラックス ディフィカルトエアウェイトトレーナー(1) なし</td> <td>ダヴィンチトレーナーSi(1) なし</td> <td>ハートスタート FRxトレーナー(3) なし</td> </tr> <tr> <td>精密人鼻腔モデル(1) なし</td> <td>フィジコ(3) なし</td> <td>NCPR講習用機材(2) なし</td> </tr> <tr> <td>ラング(1) なし</td> <td>万能型実習モデルさくら(1) なし</td> <td>イチロー(1) なし</td> </tr> <tr> <td>導尿・浣腸モデル(女性)(7) なし</td> <td>導尿・清拭モデル(男性)(0) なし</td> <td>Qちゃん(7) なし</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ICLSセット(4) なし</td> </tr> </tbody> </table>					第1スキルラボ全面(A+B)	第2スキルラボA	第2スキルラボB	Sim man(1) なし	Sim man Portability Kit(3) なし	ALS Simulator(5) なし	Resusci Anne (上肢モデル)(10) なし	Heart Sim 4000(3) なし	Airway Management Trainer(8) 1	Neonatal Intubation Trainer(1) なし	Sim NewB(1) 1	Resusci Baby(2) 2	AEDトレーニングユニット(10) なし	AED Trainer 2(1) なし	Sim Junior(2) なし	デラックス ディフィカルトエアウェイトトレーナー(1) なし	ダヴィンチトレーナーSi(1) なし	ハートスタート FRxトレーナー(3) なし	精密人鼻腔モデル(1) なし	フィジコ(3) なし	NCPR講習用機材(2) なし	ラング(1) なし	万能型実習モデルさくら(1) なし	イチロー(1) なし	導尿・浣腸モデル(女性)(7) なし	導尿・清拭モデル(男性)(0) なし	Qちゃん(7) なし			ICLSセット(4) なし						
第1スキルラボ全面(A+B)	第2スキルラボA	第2スキルラボB																																							
Sim man(1) なし	Sim man Portability Kit(3) なし	ALS Simulator(5) なし																																							
Resusci Anne (上肢モデル)(10) なし	Heart Sim 4000(3) なし	Airway Management Trainer(8) 1																																							
Neonatal Intubation Trainer(1) なし	Sim NewB(1) 1	Resusci Baby(2) 2																																							
AEDトレーニングユニット(10) なし	AED Trainer 2(1) なし	Sim Junior(2) なし																																							
デラックス ディフィカルトエアウェイトトレーナー(1) なし	ダヴィンチトレーナーSi(1) なし	ハートスタート FRxトレーナー(3) なし																																							
精密人鼻腔モデル(1) なし	フィジコ(3) なし	NCPR講習用機材(2) なし																																							
ラング(1) なし	万能型実習モデルさくら(1) なし	イチロー(1) なし																																							
導尿・浣腸モデル(女性)(7) なし	導尿・清拭モデル(男性)(0) なし	Qちゃん(7) なし																																							
		ICLSセット(4) なし																																							
利用機器	<p>【最大12種類】カッコ()内は機材の数になります ※利用場所以外での機器も選べますが、機器の移動は利用者自身で行って下さい。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>第1スキルラボ全面(A+B)</th> <th>第2スキルラボA</th> <th>第2スキルラボB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PEM(2) なし</td> <td>ポータブル吸引器(6) なし</td> <td>ベンチレータ 840(1) なし</td> </tr> <tr> <td>レサシフロー(4) なし</td> <td>除細動器 TEC-8321(1) なし</td> <td>除細動器 TEC-7631(3) なし</td> </tr> <tr> <td>心電計 ECG-1250(1) なし</td> <td>心電計 ECG-1460(1) なし</td> <td>エアレックスマット(10) 1</td> </tr> <tr> <td>振り返り学習システム PF-NOTE(1) 1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					第1スキルラボ全面(A+B)	第2スキルラボA	第2スキルラボB	PEM(2) なし	ポータブル吸引器(6) なし	ベンチレータ 840(1) なし	レサシフロー(4) なし	除細動器 TEC-8321(1) なし	除細動器 TEC-7631(3) なし	心電計 ECG-1250(1) なし	心電計 ECG-1460(1) なし	エアレックスマット(10) 1	振り返り学習システム PF-NOTE(1) 1																							
第1スキルラボ全面(A+B)	第2スキルラボA	第2スキルラボB																																							
PEM(2) なし	ポータブル吸引器(6) なし	ベンチレータ 840(1) なし																																							
レサシフロー(4) なし	除細動器 TEC-8321(1) なし	除細動器 TEC-7631(3) なし																																							
心電計 ECG-1250(1) なし	心電計 ECG-1460(1) なし	エアレックスマット(10) 1																																							
振り返り学習システム PF-NOTE(1) 1																																									
その他利用機器等																																									
利用予定者数	<p><学内></p> <table border="1"> <tr> <td>医師</td> <td>2</td> <td>初期研修医</td> <td></td> <td>看護師</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>10</td> <td>事務</td> <td></td> <td>学生</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>【半角数値3ケタまで】</p> <p>該当する入力欄に利用予定者数を入力</p> <p><学外></p> <table border="1"> <tr> <td>医師</td> <td></td> <td>初期研修医</td> <td></td> <td>看護師</td> <td></td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td></td> <td>事務</td> <td></td> <td>学生</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>【半角数値3ケタまで】</p> <p>「有」の場合は、該当する入力欄に指導者数を入力</p>					医師	2	初期研修医		看護師	20	コメディカル	10	事務		学生		その他						医師		初期研修医		看護師		コメディカル		事務		学生		その他					
医師	2	初期研修医		看護師	20																																				
コメディカル	10	事務		学生																																					
その他																																									
医師		初期研修医		看護師																																					
コメディカル		事務		学生																																					
その他																																									
指導者	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 有 2人				必須																																				
機器の組立・操作の事前説明の希望	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無				必須																																				
パーテーションまたは機器の準備の必要性	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 ※機器の配線や組み立ては除く。				必須																																				
参加者からの費用の徴収や講師への謝礼の有無	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 ※有の場合は金額等詳細を備考欄へ記載してください				必須																																				
★ 備考	毎週水曜日の11月末まで同研修を希望します(○月○日は除く)。 ※同研修を数日希望の場合は記入例をご参考の上、ご記入お願いします。																																								

下記の利用規約をお読み頂き、ご同意いただける場合は、「同意する」にチェックの上、「内容を確認」ボタンを押してください。

利用規約

《趣旨》

第1条

この規約は、群馬大学医学部附属病院医療人能力開発センター規程第14条の規定に基づき、群馬大学医学部附属病院医療人能力開発センタースキルラボ(以下「スキルラボ」という)の利用に関し必要な事項を定める。

同意するにチェック

同意する 同意しない

必須

内容を確認

■記入例(2) 利用場所以外での利用シミュレータ、利用機器を選択する場合

★印のついている欄はホームページの利用状況カレンダーには掲載されません。

記入例

★ 利用責任者 ご記入にあたって	所属	材料部ME機器部門	必須
	氏名	群馬 太郎	必須
	電話	090-234-5678	必須
	E-mail	tgunma@@gunma-u.ac.jp ※ 利用責任者と申請者が異なる場合は、備考欄に申請者の名前と連絡先(電話番号)をご記入ください。 ※ 利用者との連絡に使用しますので確実に連絡のとれるメールアドレスをご記入ください。	必須
利用日時	2016年2月25日(木) 開始 08時00分 終了 10時00分	必須	
利用目的		必須	
利用場所	<input type="radio"/> 第1スキルラボ全面(A+B) <input checked="" type="radio"/> 第1スキルラボA <input type="radio"/> 第1スキルラボB <input type="radio"/> 第2スキルラボA <input type="radio"/> 第2スキルラボB	必須	
利用シミュレータ	【最大12種類】カッコ内は機材の数になります ※ 利用場所以外での機器も選べますが、機器の移動は利用者自身で行って下さい。 第1スキルラボ全面(A+B) 第2スキルラボA 第2スキルラボB 点滴静注シミュレータ Vライン(5) 3 採血静注シミュレータ (Adam Rouilly)(5) なし 動脈採血 シミュレータ (2) なし 手背静脈 シミュレータ (2) なし i-Sim(5) なし CVC穿刺挿入 シミュレータ(6) なし CVC/IVHシミュレータ (3) なし 耳の診察シミュレータ "EAR"(3) なし 眼底診察シミュレータ "EYE"(4) なし 鼻出血トレーナー(1) なし 耳診察トレーナー(1) なし VATSトレーナー(1) なし	利用場所以外の機材(シミュレータ、機器)も選択することができますが、機器の移動は利用者自身で行って下さい	
利用機器	【最大12種類】カッコ内は機材の数になります ※ 利用場所以外での機器も選べますが、機器の移動は利用者自身で行って下さい。 第1スキルラボ全面(A+B) 第2スキルラボA 第2スキルラボB 超音波診断装置 LOGIQ P5(1) 1 内視鏡タワー(1) 1		
その他利用機器等			
利用予定者数	<学内> 医師 2人 初期研修医 人 看護師 20人 コメディカル 10人 事務 人 学生 人 その他 人 【半角数値3ケタまで】	該当する入力欄に利用予定者数を入力	
指導者	<学外> 医師 人 初期研修医 人 看護師 人 コメディカル 人 事務 人 学生 人 その他 人 【半角数値3ケタまで】	「有」の場合は、該当する入力欄に指導者数を入力	
機器の組立・操作の事前説明の希望	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	必須	
パーティションまたは機器の準備の必要性	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 ※ 機器の配線や組み立ては除く。	必須	
参加者からの費用の徴収や講師への謝礼の有無	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 ※ 有の場合は金額等詳細を備考欄へ記載してください	必須	
★ 備考	毎週水曜日の11月末まで同研修を希望します(○月○日は除く)。 ※ 同研修を数日希望の場合は記入例をご参考の上、ご記入お願いします。		
★ 注意事項	<input checked="" type="radio"/> 確認済み <input type="radio"/> 未確認 下記の注意事項をお読み頂き、問題なければ「確認済み」をご選択ください。 ※ 利用場所以外での機器が選ばれています。機器の移動は利用者自身で行って下さい。	必須	

下記の利用規約をお読み頂き、ご同意いただける場合は、「同意する」にチェックの上、「内容を確認」ボタンを押してください。

利用規約

《趣旨》

第1条

この規約は、群馬大学医学部附属病院医療人能力開発センター規程第14条の規定に基づき、群馬大学医学部附属病院医療人能力開発センタースキルラボ(以下「スキルラボ」という。の利用に関し必要な事項を定める。

同意するにチェック

同意する 同意しない

必須

内容を確認