様式 07 物資薬剤備蓄状況確認表

【確認日時】_	年	月	日	時	分	
【施設名】						
【確認者】						

透析用物資

品目	現在庫数	通常消費/日	使用可能日数	備考
透析液(HD用)				
透析液(HDF用)				
ダイアライザー				
回路セット				
穿刺針				
点滴セット				
シリンジ				
消毒液				
ガーゼ・綿球				
テープ類				

薬剤

薬剤名	現在庫数	通常消費/日	使用可能日数	備考
ヘパリン				
エポエチン				
炭酸水素ナトリウ				
<u>ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>				
塩化カルシウム				
生理食塩水				

薬剤名	現在庫数	通常消費/日	使用可能日数	備考
ブドウ糖液				
昇圧剤				
降圧剤				
緊急薬品セット				

緊急時物資

□ 非常用電源燃料: □ 満タン / □ 3/4 / □ 半分 / □ 1/4 / □ 残りわずか
□ 飲料水: □ 十分(L) / □ 不足 / □ なし
□ 非常食: □ 十分(日分) / □ 不足 / □ なし
□ 毛布・寝具: □ 十分(枚) / □ 不足 / □ なし
□ 懐中電灯・電池: □ 十分 / □ 不足 / □ なし
□ ラジオ・通信機器: □ 正常 / □ 不具合 / □ なし
PD関連物資(該当施設のみ)
□ PD 透析液: □ 十分(袋) / □ 不足 / □ なし
□ PD 回路・バッグ: □ 十分(セット) / □ 不足 / □ なし
□ PD 消毒液: □ 十分 / □ 不足 / □ なし
保管状況
□薬品冷蔵庫: □正常稼働 / □故障 / □停電
□ 倉庫・保管庫: □ 正常 / □ 一部損傷 / □ 重大損傷
□物資の損傷: □なし / □軽微 / □重大
□ 温度管理: □ 適正 / □ 要注意 / □ 不適

緊急調達必要物資

□ 最優先:	
□ 24 時間以内:	
□3日以内:	
	消費ペース計算
□ 通常透析継続の場合:	日間継続可能
□ 短時間透析実施の場合:_	日間継続可能
□ 最小限透析実施の場合:_	日間継続可能
	特記事項・詳細
_	