

1-1_5) 施設情報入力

1. 施設情報を入力します。

施設情報入力

すべて必須入力項目です。

登録状況 3 / 4

[戻る](#)

透析室

階数 (階) ベッド数 (床)

透析装置台数

ゼロの場合は「0」と入力して下さい。

日機装 (台) ニプロ (台) 東レ (台) JMS (台) その他 (台)

血液回路の径

送迎車両

送迎車両 規制除外車両の有無

設備

自家発電 自家発電の燃料の備蓄 重油備蓄量(kl) 軽油備蓄量(kl)

井戸水の使用 貯水槽 貯水槽容量(トン) 貯水槽設置階数

水汲み上げポンプ

その他

スタッフ、患者との連絡手段は何を使っていますか？ (複数選択可)

電話 メール FAX LINE その他

災害対策委員会にご意見などありましたらお願い致します。

[入力確認](#)

施設情報入力

すべて必須入力項目です。

登録状況 3 / 4

戻る

透析室

階数 (階)

ベッド数 (床)

<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="60"/>
--------------------------------	---------------------------------

透析装置台数

ゼロの場合は「0」と入力して下さい。

日機装 (台)

ニプロ (台)

東レ (台)

JMS (台)

その他 (台)

<input type="text" value="5"/>				
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

血液回路の径

送迎車両

送迎車両

規制除外車両の有無

<input type="text" value="有"/>	<input type="text" value="有"/>
--------------------------------	--------------------------------

設備

自家発電

自家発電の燃料の備蓄

重油備蓄量(kl)

軽油備蓄量(kl)

<input type="text" value="有"/>	<input type="text" value="有"/>	<input type="text" value="50"/>	<input type="text" value="50"/>
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

井戸水の使用

貯水槽

貯水槽容量(トン)

貯水槽設置階数

<input type="text" value="有"/>	<input type="text" value="有"/>	<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="6"/>
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

水汲み上げポンプ

その他

スタッフ、患者との連絡手段は何を使っていますか？ (複数選択可)

電話 メール FAX LINE その他

災害対策委員会にご意見などありましたらお願い致します。

入力確認

© 2020, ARCADIA SYSTEMS Inc. All Rights Reserved.

利用約款 プライバシーポリシー