

エリクエンス社製品(フルエンドスコープ・鉗子類・サージマックス)貸出申込書

※電話などの口頭による貸出申込みは受付しておりません、予めご了承ください。

この度はエリクエンス社製品に関しましてお問い合わせいただきまして誠に有り難うございます。【貸出規定】をご一読のうえ、以下の申込事項に必要事項(☆)を記入し、E-mail もしくは FAX にてお申込下さい。申込書受領後の手続きから1～3営業日のうちに貸出可否をお知らせします。尚、規定外の貸出理由、貸出日程による申込みについてはお断りさせて頂くことがございます事、予めご了承下さい。

↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓ 以下、必要事項(☆)を記入してFAXでお申込ください。↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓

☆ 病院様(試用先)

病院名:	科目:
医師名:	Email:

☆ 販売店様、二次店様

販売店名:	支店: (FAX:)
担当者:	Email:
二次店名:	支店: (FAX:)
担当者:	Email:
貸出品の送付先(いずれかにチェックをお願いします): <input type="checkbox"/> 販売店 <input type="checkbox"/> 二次店 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他	
その他の場合の送付先住所: 〒 (TEL:)	

ヤマト運輸様宅配便での送付となります。センター止め希望の場合は「センター名とセンターコード」を記載ください

☆ 貸出希望日

貸出理由(いずれかにチェックをお願いします): <input type="checkbox"/> 臨床試用 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> その他()	
症例日(説明会実施日):	症例名:
入室予定時間:	術式名(アプローチ方法):

※ 注意点

- 1 原則として、貸出期間は「貸出希望日+前後1日」となります。(7/1が希望日の場合、6/30機材着、7/2機材発送となります)
- 2 上記の貸出期間を超える場合、貸出できないことがございますこと、予めご了承ください
- 3 (連絡も無く)貸出期限内に返却を確認できない場合は、1日延滞の都度、所定の延滞金を請求します。
- 4 無償貸出対象は、同一施設、同一科目に対して上限を設定しています。※それ以上は有償です。
- 5 貸出品は、エリクエンス インターナショナルが定める貸出用デモ品に限定し、消耗品は原則有償となります。
- 6 有償デモ品の返品は、未使用未開封に限り、期限内に返却された場合のみ受付致します。
- 7 「医療機器の貸出に関する確認書」の提出等、医療機器公正取引協議会の定める公正競争規約を遵守して下さい。
- 8 「医療機器の貸出に関する確認書」と「貸出機受領サイン」の2枚は機器返却時に必ずご返信ください。
- 9 貸出したデモ機・デモ品が破損もしくは紛失した場合には、相応の商品代金を請求します。
- 10 貸出リユース品品に関しては必ず洗浄及び滅菌処理をして返却してください。
- 11 ※フットスイッチにつきまして、貸出時にビニールカバーをかけ出荷致します。予備のカバーを同梱しますので、返却時に消毒液で拭き取り洗浄し新しいビニールカバーをかけて返却してください。
- 12 ※万が一不潔のまま返却された場合、洗浄滅菌の費用及び手数料を請求させていただきます。

通 (その他、ご意見、ご相談、ご要望などがありましたらお知らせください。)

信
欄

◆◆◆◆◆ 貸出可否回答欄 ◆◆◆◆◆	
受付日: 年 月 日/担当者	
<input type="checkbox"/> 貸出可 使用日: 月 日	デモ機発送予定日: 月 日
<input type="checkbox"/> 貸出不可 (理由) (回答は担当者からの連絡に代えさせて頂くことがございます)	

貸出品・消耗品リスト

形状NO.	商品名	希望数量
IEC6-SU170	サージマックス ウルトラ + 電源コード	
TF-FSCB#	トリプルアクションフットスイッチ(ブラック)	
BF-FSCB#	デュアルバイポーラフットスイッチ(ブラック)	
SF-FSC#	シングルフットスイッチ	
コード類:ハンドピース・バイポーラコード各1本(滅菌済)		
3FHPBDa	SMAX用フィンガースイッチハンドピース(ディスポ)	
NPDa	ディスポーザブル対極板	
DJXa	IECバイポーラコード(ディスポ)	
BCD-FPa	IECバイポーラコード(ディスポ:フラットタイプ)	
フレックストロード電極(ショートタイプ)(滅菌済)		
FT-L3/S	ループ 3mm-60mm 直	
FT-L5/S	ループ 5mm-60mm 直	
FT-L7/S	ループ 7mm-60mm 直	
FT-N/S	ニードル 先端円錐 4mm-60mm 直	
FT-S/S	ブレード 6mm-60mm 直	
FT-W/S	ワイヤー 4mm-60mm 直	
FT-B1/S	ボール 1mm-60mm 直	
FT-B2/S	ボール 2mm-60mm 直	
FT-B3/S	ボール 3mm-60mm 直	
フレックストロード電極(ロングタイプ)(滅菌済)		
FT-L3	ループ 3mm-180mm 直	
FT-L5	ループ 5mm-180mm 直	
FT-L7	ループ 7mm-180mm 直	
FT-N	ニードル 先端円錐 4mm-180mm 直	
FT-S	ブレード 6mm-180mm 直	
FT-W	ワイヤー 9mm-180mm 直	
FT-B1	ボール 1mm-180mm 直	
FT-B2	ボール 2mm-180mm 直	
FT-B3	ボール 3mm-180mm 直	
エンパイアニードル電極(滅菌済)		
TEE301	先端円錐 30mm 通電部(直)・柄(直)	
TEE305	先端円錐 30mm 通電部(曲)・柄(直)	
Disc-FX システム		
DFX-Long	Disc-FXシステム(滅菌済)	
DFX-N6a	スパインニードル 16G(滅菌済) 有効長200mm	
DFX-G	グラスパー(DFX-Long用) リューザブル	
DART電極(腰椎用)		
DTFD-24	DART電極システム 240mm(腰椎用 滅菌済)	
DFX-N6a	スパインニードル 16G(滅菌済) 有効長200mm	
DTFD-G	ダートグラスパー リューザブル	
DART電極(頸椎用)		
DTFD-13	DART電極システム 130mm(頸椎用 滅菌済)	
N6-D4a	スパインニードル 16G x 4in.(滅菌済) 有効長100mm	
DTFD-G	ダートグラスパー リューザブル	
FESS使用スパインニードル		
DFX-N6a	スパインニードル 16G(滅菌済) 有効長200mm	
DFX-N8a	スパインニードル 18G(滅菌済) 有効長200mm	
その他(特記事項、要望をご記入下さいませ)		

以下のリストからお選びください。消耗品は原則有償となります。
滅菌済製品は単回使用、リユース品は必ずご返却下さい。

形状NO.	商品名	希望数量
クリアビュー電極(ショートタイプ)(滅菌済)		
CV-L3/S	ループ 3mm-78mm ショート	
CV-L5/S	ループ 5mm-78mm ショート	
CV-L7/S	ループ 7mm-78mm ショート	
CV-N/S	ニードル 先端円錐 4mm-78mm ショート	
CV-S/S	ブレード 6mm-78mm ショート	
CV-W/S	ワイヤー 9mm-78mm ショート	
CV-B1/S	ボール 1mm-78mm ショート	
CV-B2/S	ボール 2mm-78mm ショート	
CV-B3/S	ボール 3mm-78mm ショート	
クリアビュー電極(ロングタイプ)(滅菌済)		
CV-L3	ループ 3mm-110mm ロング	
CV-L5	ループ 5mm-110mm ロング	
CV-L7	ループ 7mm-110mm ロング	
CV-N	ニードル 先端円錐 4mm-110mm ロング	
CV-S	ブレード 6mm-110mm ロング	
CV-W	ワイヤー 9mm-110mm ロング	
CV-B1	ボール 1mm-110mm ロング	
CV-B2	ボール 2mm-110mm ロング	
CV-B3	ボール 3mm-110mm ロング	
バイ・チップ電極(滅菌済)		
BT-FT	バイチップ電極 シャフト250mm 2.6mm径	
マイクロバイポーラ(滅菌済)		
CBS-S15	ディスポ 先端ストレートタイプ シャフト長120mm	
CBS-A45	ディスポ 先端アングルタイプ シャフト長120mm	
トリガーフレックスバイポーラシステム(滅菌済/ケーブル型)		
DTF-40	シャフト40cm 2.4mm径	
DTF-38	シャフト38cm 2.4mm径	
DTF-31	シャフト31cm 2.4mm径	
DTF-18	シャフト18cm 2.4mm径	
DTFM-31	シャフト31cm 1.7mm径	
DTFQ-31	シャフト31cm 5.5mm径 (クアド)	
DTFQ-24	シャフト26cm 5.5mm径 (クアド)	
DTFQM-31	シャフト31cm 4.2mm径 (クアドプロ)	
DTFQ-18	シャフト18cm 5.5mm径 (クアド)	
バイポーラフォーセップ(リユース品)		
J7	1.0mm-174mm	
J7U	1.0mm-174mm 先端45° Bend(Up)	
J7D	1.0mm-174mm 先端45° Bend(Down)	
J17	1.0mm-174mm 外側コーティング	
J18	マイクロ 0.5mm-174mm	
J20	2.0mm-174mm	
J21	ロング 1.0mm-195mm	
ST電極(滅菌済)		
ST-B2	ボール 2mm-32mm	
ST-W	ワイヤー 40mm	
ST-L5	ループ 6mm-36mm	
ST-S	ブレード 42mm	

貸出にあたり、以下を必ずご記入ください。

注意事項: 機器はリユース製品です。1本からお貸し出し可能ですが、機材繰りの関係でご要望の日程でお貸し出しできないこともございます。
取り扱いには十分ご注意の上、減価処理をして返却ください。貸出品破損時には規定の通り、代金の請求をする場合もございます。予めご了承ください。

この確認書は、医療機器業公正取引協議会で定めた所定の様式に基づき作成されたものです。貸出しの医療機関名、目的その他必要事項をご記入・捺印頂いた後、弊社までご返送頂くか、代理店の貸出し担当の営業の者にお渡しください。尚、一部コピーを医療機関様のお控えとして保管下さい。

医療機器の貸出しに関する確認書

年 月 日
年 月 日
返却確認日

貸出し元 (株) elliquence international
所在地 大阪府枚方市招提田近 1-7
貸出し先
所在地
管理責任者
氏名
印

貸出し目的
☐ デモ ☐ 臨床使用（有効性・安全性、操作性等の確認） ☐ 緊急時・災害時対応 ☐ 事故・故障対応
☐ 研修 ☐ 研究目的・公益的研究活動 ☐ 納期遅延対応 ☐ その他

品名・メーカー名・規格型式	数量	使用者名／設置場所	期間	症例数

● 貸出し期間中の費用負担：

1. 当該医療機器の設置 ☐
2. 撤去 ☐
3. 保守・修理費 ☐
4. 消耗品等 ☐
5. その他の費用 ☐

(株) elliquence-Japan または正規代理店負担

貸出し先病院負担

● 貸出し期間が満了した当該医療機器は、速やかに貸出し元に返却する。

【記入例】

※下記の「確認書」の受領は義務付けられております。

貸出期間を正確に
明記！！

医療機器の貸出しに関する確認書

貸出し元
所在地

貸出施設を記入後、必
ず「印」を貰って下さ
い。

貸出し先
所在地
管理責任者
氏名

貸出し目的

☐ デモ

☐ 研修

☐ 臨床使用（有効性・安全性、操作性等の確認）

☐ 研究目的・公益的研究活動

☐ 緊急時・災害時対応

☐ 納期遅延対応

☐ 事故・故障対応

☐ その他

印

返却確認日

年 月 日
年 月 日

品名・メーカー名・規格型式	数量	使用者名／設置場所	期間	症例数
①	②	③	④	⑤

● 貸出し期間中の費用負担：

1. 当該医療機器の設置
2. 撤去
3. 保守・修理費
4. 消耗品等
5. その他の費用

(株) eIlliquence-Japan または正規代理店等

貸出し先病院負担

- ① 本体の他にアクセサリ等がある場合、「～一式」で構いません。
- ② ～本、～個、～一式 etc
- ③ Dr 名／オペ室、外来 etc
- ④ ～週間 etc
(医療機関等に医療用機器を貸し出す期間をいうのであって、移動および設置に要する日数は含まない)
- ⑤ ～症例 etc

● 貸出し期間が満了した当該医療機器は、速やかに貸出し元に返却する。