備品保有数チェックシート



.03.15)

| | | 1/HJ E | III W.H. | XX / , | | | | 転倒転落 |
|--|---|-----------------|----------|---------------|---|----------|--------------|--------------|
| | | | | | | | | Ver.02(2021. |
| | 調査 | した病棟 | 病床 | 数 🔙 | | | | |
| | 各病棟の備品保有数の情報を持ち寄って、導入されている備品の現状についてディスカッションしてみましょう。 | | | | | | | |
| ①病棟にある備品の数(設置台数と保管数の合計)を確認の上、ご記入ください。 ②一覧に記載のない備品については、「その他」に院内呼称(または製品名等)をご記入ください。 | | | | | | | | |
| | | | 備品数 | | | | | 備品数 |
| | | 平床仕様ベッド | | | | | 介護リフト | |
| | | 手動ベッド | | | | | スライディングボード | |
| 1 | ベッド | 電動ベッド | | | 4 | 移乗 用具 | スライディングシート | |
| | | 電動ベッド(低床) | | | | | その他() | |
| | | その他() | | | | | | |
| 備品数 備品数 | | | | | | | | |
| | | 差し込み柵 | | | | | 杖 (4点杖など) | |
| 2 | 柵 | 介助バー | | | 5 | 移動用具 | 歩行器 | |
| | | 折りたたみ柵 | | | | | 歩行車 | |
| | | 追従柵 | | | | | 自走式車いす | |
| | | サイドサポート | | | | | 介助式車いす | |
| | | | | | | | リクライニング車いす | |
| | | その他() | | | | | ストレッチャー | |
| | | | | | | | その他() | |
| 備品数 備品数 | | | | | | | | |
| | | 床敷きマットセンサー | | | | | 緩衝マット | |
| | | マットレス上敷きマットセンサー | | | | | | |
| | | ベッド用ひもセンサー | | | | | | |
| 3 | センサー | 車いす用ひもセンサー | | | 6 | 事故 軽減 | その他() | |
| | | ベッド内蔵センサー | | | | | | |
| | | | | | | | | 1 |

ナースコール中継ユニット

)

その他(