

令和 3 年 2 月 10 日

各会員施設代表者 様

公益社団法人長崎県看護協会

公印  
略

会長 西村 伊知恵

### PPE の配布について

日々、新型コロナウイルス感染症対応に、お忙しい日々とお察しいたします。

さて、この度、日本看護協会より、感染防護具が、各県協会へ配布されました。数に限りがありますので、今回は、ご希望の施設に配布したいと考えております。

下記の申し込み要領に沿って、FAX でお申し込みください。

なお、配送は、直接、本協会へとりに来ていただくか、貴施設負担による着払いでの配送とさせていただきますので、ご了承ください。

また、申し込み多数の場合は、抽選により配布先を決定させていただきます。

### 記

- 1 申込方法：別紙申込用紙に、必要事項を記載の上、FAX により、2 月 26 日までにお申し込みください。

FAX 0957-49-8056

- 2 配布物品および配布数：申込用紙をご参照ください。（複数物品の申し込みも可ですが、申し込みは、ひとつの物品に 1 枚でお願いします。）配布物品の写真を、本協会 HP 新着情報に掲載します。
- 3 配布時期：日本看護協会からの配布が、2 月末と予定されています。到着次第、配布します。
- 4 申込多数の場合は、抽選によって、決定させていただきます。配布先につきましては、3 月中旬頃、本協会 HP に掲載することによって、会員の皆様へのお知らせといたします。

各施設への個別のお知らせは、配布が決定された施設のみに行いますのでご了解ください。

感染防護具 (PPE) 配布希望申し込み
----------------------

(申込〆切 2月26日)

**FAX : 0957-49-8056 (送信表は不要です。本申し込み票のみ添付してください)**

- ※ 申込書は、必ず希望物品ごとに1枚の申し込みとしてください。(複数、記載されている場合は、番号が上位の物品の申し込みとして処理させていただきます。例えば、1と2に記載がある場合、1の申し込みを有効とさせていただきます。2つ希望される場合は、2枚提出してください。)

	配布物品	1施設あたり配布数	最大配布施設数	配布希望記入欄 希望する物品の欄に○を記入
1	ニトリルグローブ	S・M×各200枚(400)	20	
2	防護具(タイベックス様)	10枚	2	
3	アイソレーションガウン	10枚	15	
4	サージカルマスク	100枚	15	
5	N95 マスク	50枚	5	
6	パルスオキシメーター	1個	25	
7	非接触型体温計	1個	10	
8	消毒用アルコール	500ml×5本	24	

※ 受け取り方法 (どちらかを、選択してください。)

( ) 本協会へ、受け取りに来る

( ) 着払いにて、配送してほしい。

申込者

施設名： \_\_\_\_\_

申込責任者： 所属 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先： Tel \_\_\_\_\_ メール \_\_\_\_\_