

(NO.)

FAX 番号
095-819-7741

長崎大学病院 難病対策センター 御中

意思伝達装置 (TC スキャン) 借入申込書

記載日 年 月 日

患者情報	病名： 性別： 生年月日： 年 月 日生
病院情報	病院名： 連絡先（電話番号）：
申込担当者情報	所属部署： 氏名： メールアドレス：
意思伝達装置 送り先	住所：〒 - 宛名：
備考	借入を希望する機器にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> TC スキャン本体 <input type="checkbox"/> tobii dynavox <input type="checkbox"/> Jelly bean <input type="checkbox"/> Joy スイッチ <input type="checkbox"/> Piezo Pneumatic Sensor Switch

○下記項目をご確認の上、同意される項目にチェックをお願いします。

(※下記項目に同意いただけない場合、貸出ができない場合がございますので予めご了承ください。)

- 意思伝達装置・付属品を輸送費用は、貴院のご負担となります。
- 輸送の際は、PC等精密機器専用輸送をご利用いただきます。
- 貸出期間は、輸送期間を入れて最長30日間です。
- 貸出期間中に破損した場合、貴院にて修理費用の負担をお願いすることがあります。
- トラブル時は、速やかに難病対策センターまでご連絡ください。

※難病診療連携コーディネーターより、患者様の病状や重度意思伝達装置申請時期等について確認のためご連絡をさせていただきますのでご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

《連絡先》
TEL/FAX：095-819-7741 (10:00~14:00)
Mail:me7125@nagasaki-u.ac.jp