

院内感染予防対策システム概要説明書

氏名		医院名					
診療台の数	台	滅菌専任の有無		1日の来院患者数	名		
タービンの本数		コントラアングルの本数		ストレートハンドピースの本数			
タービン・ハンドピース類を滅菌している滅菌器			名称	メーカー名			
タービン・ハンドピース類の交換状況							
手袋の着用状況							
手袋の交換、破棄状況							
スタンダードプリコーションに準じた洗浄、消毒、滅菌システム							
洗浄		消毒			滅菌		