

様式第 11 号

実技演習使用備品等一覧表

事業者名 医療法人 共和会

備品名	台数	所 有 / レンタル
(介護用) ベッド	2	所有・レンタル・その他 ( )
車いす	2	所有・レンタル・その他 ( )
ポータブルトイレ	2	所有・レンタル・その他 ( )
簡易浴槽	1	所有・レンタル・その他 ( )
その他備品		

※ その他備品欄には、事前に準備する消耗品等を記入すること。

※ ベッド、車いす、ポータブルトイレ、簡易浴槽については、写真を添付してください。