**貸与装置による医療活動報告書**

地方会名 (　　　　　　　地方会　)

貸与先施設 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

貸与責任者 (　　　　　　　　)

貸与装置 (メーカー：　　　　　　　　　　　　機種：　　　　　　　　　　　台数：　　　台)

貸与開始日 (　　　年　　月　　日)

記載者 (　　　　　　　　)

記載日時 (　　　年　　月　　日)

貸与装置による活動状況

・・・・・・・・

・・・・・・・・

・・・・・・・・