

酸素濃縮器使用証明書

| | | | | |
|------------------------------|-------------|---|--|----------------------|
| 使用者 | 住 所 | 多賀城市 | | |
| | 氏 名 | | 生年月日 | 明治 大正 年 月 日 昭和 |
| 指示医師名・ 医療機関名及び 医療機関所在地 | | | | |
| 酸 素 濃 縮 器 | メーカー名 | | | |
| | 種 類 | <input type="checkbox"/> 吸着型 <input type="checkbox"/> 膜型 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 使用流量× 時間 | 1日につき （実際の 使用時間） | 安静時 ℓ／分× 時間 労作時・後 ℓ／分× 時間 就寝時 ℓ／分× 時間 | |
| | 機種・型式等 | 消費電力量 w／h | | |
| 使用開始年月日等 | | 年 月 日 | | |

上記記載事項に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

会 社 名
所 在 地
電 話 番 号
担 当 者 職 氏 名

⑩