

サポートセット申込書



〒132-0031 東京都江戸川区松島1-41-22
<https://www.peacecare.shop> Tel :03-5678-5531

FAX:03-5678-5281

看護師様	フリガナ お名前	病院名	病棟名						
配達先	郵便番号 電話番号 FAX番号	配送先 ご住所			患者様	フリガナ お名前		ストーマ 形式	消化器系・尿路系

コロボラスト	ホリスター	ダンサック	コンパテック	イーキン	アルケア
①皮膚保護剤(漏れを防ぐ) ※おひとつお選びください					
膨潤型 ブラバプロテクティブシール <input type="checkbox"/> 12035 厚み2.5mm 内径18mm 外径48mm <input type="checkbox"/> 12037 厚み2.5mm 内径27mm 外径57mm <input type="checkbox"/> 12039 厚み2.5mm 内径34mm 外径64mm <input type="checkbox"/> 12045 厚み4.2mm 内径18mm 外径48mm <input type="checkbox"/> 12047 厚み4.2mm 内径27mm 外径57mm <input type="checkbox"/> 12049 厚み4.2mm 内径34mm 外径64mm 溶解型 ブラバモルダブルリング <input type="checkbox"/> 12030 厚み2.0mm 外径48mm <input type="checkbox"/> 12042 厚み4.2mm 外径48mm <input type="checkbox"/> 2655 ブラバスティックペースト	アダプト皮膚保護シール <input type="checkbox"/> 7815 スリム 厚み2.3mm 48mm <input type="checkbox"/> 7805 厚み4.45mm 48mm <input type="checkbox"/> 7806 厚み2.3mm 98mm アダプト皮膚保護凸面リング <input type="checkbox"/> 79520 20mm <input type="checkbox"/> 79530 30mm <input type="checkbox"/> 79540 40mm <input type="checkbox"/> 79601 オーバル22x38mm <input type="checkbox"/> 79602 オーバル30x48mm <input type="checkbox"/> 79603 オーバル38x56mm	TREシール <input type="checkbox"/> 072-48 厚さ2.3mm 外径48mm 内径18mm <input type="checkbox"/> 072-98 厚さ2.3mm 外径98mm 内径18mm GXトラシール <input type="checkbox"/> 725-20/30 内径20mm <input type="checkbox"/> 725-30/30 内径30mm <input type="checkbox"/> 725-40/30 内径40mm <input type="checkbox"/> 725-50/30 内径50mm	コンパテックシール <input type="checkbox"/> 413504 48mm薄型 <input type="checkbox"/> 413503 48mm <input type="checkbox"/> 413505 98mm ※水分が少ない場合は膨潤型 水分が多い場合は溶解型	イーキンシール <input type="checkbox"/> 839005 スリム <input type="checkbox"/> 839002 Sサイズ <input type="checkbox"/> 839001 Lサイズ	プロケア・ソフトウェアー <input type="checkbox"/> 15591 リング20 <input type="checkbox"/> 15592 リング30 <input type="checkbox"/> 15601 スティック
②皮膚保護テープ(漏れを防ぐ) ※おひとつお選びください					
ブラバ伸縮性皮膚保護テープ <input type="checkbox"/> 12070 半月型 幅3cm 直径14cm <input type="checkbox"/> 12076 半月型XL 幅4.4cm 直径17cm					
③剥離剤(皮膚を守る) ※おひとつお選びください					
<input type="checkbox"/> 12011 ブラバ粘着剥離剤ワイブ <input type="checkbox"/> 7760 アダプト剥離剤パック <input type="checkbox"/> 71000-0000 スキンティッシュ <input type="checkbox"/> 420788 ニルタック粘着剥離剤ワイブ <input type="checkbox"/> 19811 スムーズリムーバー					
④保護膜(皮膚を守る) ※おひとつお選びください					
<input type="checkbox"/> 12021 ブラバ皮膚被膜剤ワイブ <input type="checkbox"/> 12020 ブラバ皮膚被膜剤スプレー* <input type="checkbox"/> 7917R アダプト保護膜パック <input type="checkbox"/> 420789 シレッセ皮膚被膜剤ワイブ					
⑤粉状皮膚保護剤(皮膚を守る) ※おひとつお選びください					
<input type="checkbox"/> 1907 ブラバパウダー(小瓶) <input type="checkbox"/> 7906 アダプトストーマパウダー(小瓶)** <input type="checkbox"/> PW30 バリケアパウダー(小瓶)					
⑥消臭潤滑剤(臭いを消す) ※おひとつお選びください					
<input type="checkbox"/> 9322 デオール消臭潤滑剤 10ml/パック <input type="checkbox"/> 78501 アダプト消臭潤滑剤 8ml/パック <input type="checkbox"/> 5017 ニオフ消臭潤滑剤 8ml/パック <input type="checkbox"/> 5018 ニオフ消臭スプレー <input type="checkbox"/> 420791 ダイヤモンド消臭・吸収ゲル化剤**					

* スプレーは数量限定の為、ご提供できない時はワイブに変更になることもあります。

** 消化器の方のみのご提供となります。泌尿器の方で選択された方にはご提供できません。

***数量限定の為、他のブランドへの変更もあります。

⑦ご希望の装具サンプル
 メーカー名品番をご記入ください。1、2種類合計2枚まででお願いいたします。

⑧基本セット ご希望のものに○をつけてください。
 1. ガーゼ または ウェットタオル(どちらかおひとつ) 2 ポーチ 衣服キーパー はさみ