

■緊急配布の要否の判断に関する自己チェックシート

本シートでは、貴医療機関が緊急配布要請の対象施設に該当するか、
該当する場合、購入上限数が事前に確認いただけます。

■確認方法

下記に①在庫量、②1週間の想定消費量、③1週間の購入見込み量をそれぞれご入力ください。

① 在庫量		枚
② 1週間の想定消費量		枚
③ 1週間の購入見込み量		枚

↓①～③を入力すると自動判定されます

配布対象	非該当
------	-----

今回、申請できる購入上限数は以下のとおりです

↓自動算出されます

購入上限数	0	枚
-------	--------------	---

購入上限数について

例：1週間の想定消費量×4が

- ① 1～1000枚の場合：1セット【1000枚（10箱）】を購入可能 ※10箱で1セットです
- ②1001～2000枚の場合：2セット【2000枚（20箱）】まで購入可能
- ③2001～3000枚の場合：3セット【3000枚（30箱）】まで購入可能
- ④3001～4000枚の場合：4セット【4000枚（40箱）】まで購入可能
- ・・・・以降も同様とする

※1セット（1000枚（10箱））が最小の販売単位であり、サイズ指定が可能。

例：③に該当する医療機関においては、3セットまで購入可能であり、Sサイズを2セット、Mサイズを1セットなどサイズごとにセット数を指定して合計3セット購入することが可能。

※購入枚数が多い場合、配送等に時間を要する可能性がある。

※購入できるのはセット単位であり、例えば、②の購入対象者が「12箱購入」すること等は不可。

一方で、例えば④の購入対象者が自身の希望に応じ、1～3セット分だけを購入すること等は可能。