

# 仕 様 書

## 1 契約件名

炭酸ガス(30kg) 1本(予定) ほか5点

## 2 品名、予定数量及び納入場所

別紙1のとおり

## 3 納入期間

2026年4月1日から2027年3月31日まで

## 4 納入指示及び納品の方法

(1) 原則として、東京逋信病院会計課資材係(以下「主管係」という。)が起票する納入指示書(会計課納入指示確認者の押印があるもの、別紙2)に基づき指示した品目について、記載された日時及び場所に納品すること。

ただし、主管係が緊急的に納入指示書によることなく、ひとまず電話又は口頭により納入指示した場合は、主管係の指示に従うこと(この場合、主管

(2) 納入の際、炭酸ガス等を使用する臨床検査科、中央手術室及び放射線科のボンベの使用状況を把握し、不足するものがある場合には速やかに主管係に報告すること。

(3) 液体ヘリウム及びヘリウムガスの納品(放射線科MRIへの充填)は、該当MRIメーカー立会いのもと、別紙3の充填要項に基づき実施すること。

なお、これに係る一切の費用については納入業者の負担とする。

(4) 納品前に漏洩検査等を行い、異常がないものを納品すること。また、万一漏洩が発見された際には速やかに良品と交換するとともに、異常の内容及び調査結果について主管係に報告すること。

(5) 納品後1年以上未回収となっている容器について、毎月末日までに主管係に報告するとともに、所在等の確認を行うこと。

(6) 納品時に使用する車両の駐車場所については、主管係の指示に従うこと。

(7) 納品後は、納入場所在勤の納入指示者の押印又は署名がされた納品書(様式適宜)を、毎月15日及び月末毎に取りまとめ、主管係あて直ちに提出すること。

## 5 容器の取扱

容器は、納入業者が負担すること。また、不要になった前納入業者の容器は、前納入業者に返還すること。

## 6 その他

- (1) 医療ガス供給設備等の点検、工事を実施する場合は、事前に主管係から連絡するので、必要があれば点検、工事の円滑な実施及び各種危険の防止に協力すること。
- (2) 病院からボンベ等の管理状況について照会及び質問があったときには、速やかに病院の求める方法により回答すること
- (3) 予定数量は契約期間内の概略の需要見積高であるから、実際の数量は増減することがある。
- (4) 当仕様書に明らかにされていない点、及び不明な点については、主管係(03-5214-7534)に照会すること。

## 内 訳 書

品 名	規 格	単 位	予 定 数 量	納 入 場 所
炭酸ガス(30kg)	純度99.5%以上 圧力=65kg/cm <sup>2</sup> (常温)	本	1	臨床検査科(細菌検査室)、第二細胞免疫室
混合ガス(47ℓ)	H <sub>2</sub> : 10%+CO <sub>2</sub> : 10%+N <sub>2</sub> : バランス(コンセプトミニ用)	本	5	臨床検査科(細菌検査室)
窒素ガス(7,000ℓ)	純度99.5%以上 圧力=150kg/cm <sup>2</sup> (35℃)	本	10	中央手術室、臨床検査科(細菌検査室)
アルゴンガス(1,000ℓ)	純度99.99%以上 圧力=150kg/cm <sup>2</sup> (35℃)	本	1	中央手術室
液体ヘリウム	純度99.995%以上 500ℓ容器(ステンレス製)	L	750	放射線科(MRI充填用)
ヘリウムガス	純度99.9%以上 圧力=150kg/cm <sup>2</sup> (35℃)	本	2	放射線科(MRI充填用)

## ガス等納入指示書

御中（担当： 様）  
（電話： - - ）

納入指示確認者  
東京通信病院会計課資材係（担当： 印）

下記品目を指定した日時場所に納入してください。

品 名	規 格	納入場所	単位	数量	納入希望日	備 考
炭酸ガス(30kg)	純度99.5%以上 圧力=65kg/cm <sup>2</sup> (常温)	臨床検査科(細菌検査室)	本		月 日	
		第二細胞免疫室	本		月 日	
混合ガス(47ℓ)	H2:10%+CO2:10%+N2:バランス(コンセプトミニ用)	臨床検査科(細菌検査室)	本		月 日	
窒素ガス(7,000ℓ)	純度99.5%以上 圧力=150kg/cm <sup>2</sup> (35°C)	医療用ガスボンベ室	本		月 日	
		臨床検査科(細菌検査室)	本		月 日	
アルゴンガス(1,000ℓ)	純度99.99%以上 圧力=150kg/cm <sup>2</sup> (35°C)	中央手術室	本		月 日	
液体ヘリウム	純度99.995%以上 500ℓ容器(ステンレス製)	放射線科	L		月 日	
ヘリウムガス	純度99.9%以上 圧力=150kg/cm <sup>2</sup> (35°C)	放射線科	本		月 日	

## MRI用ガス充填要項

### 1 納品日

原則として、作業機種及び時間については、後日当院から指定する。

### 2 作業者の条件

- (1) MRシステムの冷却剤の充填技術と充填に関する知識を有していること。
- (2) 高圧ガス作業の熟練者であること。

### 3 充填作業

- (1) 不純物(ゴミ、水分、空気等)の混入を防ぐ処理をすること。
- (2) 適正な圧力調整器を使用し、細心の注意を払って充填すること。
- (3) 充填時にターレット部に生じた結露は、電気ドライヤーなどで完全に除去すること。

### 4 注意事項

- (1) 撮影室内で、ヘリウムガスをパージする場合は、酸欠に充分注意すること。
- (2) ヘリウム液や冷たいガス、冷たいフレキや配管などに直接触れないこと。  
また、作業中は皮手袋で保護すること。
- (3) 撮影室で使用する工具は非磁性のものとし、磁性の工具は持込まないこと。  
また、容器の運搬具も非磁性とすること。

### 5 その他

充填作業終了後、使用機材は所定の場所に返納すること。  
また、汚れなどが付着した場合は、もとの状態に戻すこと。