

学薬検査器具等貸出依頼票

2026.6.10版

送信先：高知県薬剤師会 FAX 088-822-8734

学校薬剤師名：

連絡先電話：

検査学校等名：

※ 高知県薬剤師会会員のみの「器具の貸出・試薬の販売」となります。

貸出希望日： 令和 年 月 日 ~ 月 日

貸出検査器具名 (型番)	使用目的	県薬欄
恒温器(培養器) (K-103)	大腸菌・一般細菌検査で使用	
ブラックライト (LED)	大腸菌群検出紙に照射し、大腸菌を検出	
清浄度検査試薬セット (サラヤ)	残留脂肪、残留澱粉の検査	
残留塩素測定器 (比色盤:B型)	プール水、飲料水に使用(測定範囲:0.1~2.0mg/L)	
pH試験紙 (ロール紙)	プール水、飲料水に使用	
濁度・色度計 (WA-PT-4) (検査時に濁度・色度0の水または蒸留水が必須)	プール水、飲料水に使用	
照度計(IM-2D or TM-205)	照度測定に使用	
ガス検知器 (AP-20 or AP-1)	検知管を使い、CO、CO ₂ 濃度を測定する	
エアーサンプラ (S-27)	検知管を使い、トルエン濃度を測定する	
ホルムアルデヒド検知器 (FP-30)	検知TABを使い、HCHO、NO ₂ 濃度を測定する	
粉塵計 (LD-3C)	浮遊粉塵の測定	
風速計 (RT-10A)	気流の測定	
黒板検査用色票 (2010年改訂)	黒板面の色彩検査	
小型アスマン通風乾湿計	相対湿度の測定	
普通騒音計 (NL-27)	騒音レベル(デシベル)の測定	
エピペンの使い方かんたんガイドブックセット		

販売試薬名(使用目的)	単位/単価 (税込み)	数量	金額
大腸菌群検出紙 X-TYPE	1枚 @121	枚	
一般細菌検出紙	1枚 @121	枚	
滅菌綿棒 (大腸菌検査で拭き取り時に使用)	3本 @110	セット	
簡易菌検出紙 検体作製水20mL (大腸菌検査で拭き取り時に使用)	5本 @440	セット	
DPD試薬 (残留塩素濃度の測定)	5包 @110	セット	
学校用マイティチェックー (ダニ・アレルゲン検出用)	1回 @2,090	回	
一酸化炭素検知管 (ガス検知器用)	1本 @440	本	
二酸化炭素検知管 (ガス検知器用)	1本 @440	本	
トルエン検知管 (エアーサンプラ用)	1本 @660	本	
ホルムアルデヒド検知TAB	1個 @550	個	
二酸化窒素検知TAB	1個 @770	個	
計			

※検査器具の貸出期間は、1週間内でお願ひします。

※請求書が必要な方は、事前に宛名・試薬名・数量等をそれぞれお知らせください。

送付を希望
(する・しない)

※送付の場合は別途送料がかかります。