

## ホームページ掲載申請・変更届書

提出先：JAFTA 事務局長

以下の内容に基づく技術者情報を JAFTA ホームページに掲載してください。

### 1. 基本情報

会員 No.		氏名		会員区分	フットケア技術者・医師
所属施設名					
ホームページ URL					
E-mail アドレス					

### 2. 技術修得歴

- ・ FSI フスフレーゲ ステップ I 修了 (フスフレーガー認定) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月
- ・ FSI フスフレーゲ ステップ II 修了 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月
- ・ 3 TO (VHO) 技術認定 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月
- ・ その他 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

### 3. 技術経験

業務開始	年	月	通算施術数	約	人	施設	病院・店舗・出張
3 TO (VHO) 施術開始	年	月	通算施術数	約	人		

### 4. 衛生設備・備品 (使用している物に○をつけて下さい)

高圧蒸気滅菌器 (オートクレーブ)   
  熱風滅菌器   
  クーゲル滅菌器   
  ライト付拡大鏡  
 超音波洗浄器   
 空気清浄器   
 紫外線消毒器   
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

### 5. 設備・備品等の衛生管理 (消毒・滅菌方法、使用薬剤・機器名、頻度等)

- ・ フレーサー・ゾンデ・ニッパー \_\_\_\_\_
- ・ キャビン・モーター・ハンドピース \_\_\_\_\_
- ・ チェア・ベッド \_\_\_\_\_
- ・ 床 \_\_\_\_\_
- ・ 壁 \_\_\_\_\_
- ・ カーテン \_\_\_\_\_
- ・ スリッパ \_\_\_\_\_

### 6. 施術者の衛生管理 (消毒・清浄方法、使用薬剤名、頻度等)

- ・ 手指 \_\_\_\_\_
- ・ 使い捨て手袋・マスク \_\_\_\_\_
- ・ ゴーグル \_\_\_\_\_
- ・ エフォーム (白衣を含む) \_\_\_\_\_

### 7. 衛生ガイドラインの所持

- ・ 購入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 8. 賠償保険の加入 (注) 医師会員除く

- ・ 保険名称 \_\_\_\_\_ ・ 保険番号 \_\_\_\_\_

◎衛生管理基準認定証の発行を希望される場合は、同認定証発行申請書の提出が別途必要です。

◎JAFTA 事務局では、通信にかかる作業量と費用の削減のため、会員との連絡にはメールの利用を推進しています。

**FAX 送信先：日本フットケア技術協会 本部事務局 03-3843-6562**

事務欄 (送信日)

