

乳幼児ミルクの納品について

平成 30 年 4 月 1 日～平成 31 年 3 月 31 日

メーカー	製品名	用途	規格	納品月
森永乳業	はぐくみ	新生児用	1 缶 300g	4月、5月、 6月、7月
	GPP	低体重児用	1 缶 350g	
	ノンラクト	乳糖不耐症用	1 缶 300g	
	チルミル	フォローアップ用	1 箱 14g×10 本	
アイクレオ	バランスミルク	新生児用	1 缶 320g	8月、9月、 10月、11月 乳糖不耐症 ミルクなし
	低出生体重児用	低体重児用	1 缶 320g	
	フォローアップ	フォローアップ用	1 箱 13.6g×10 本	
雪印ビーンスターク	すこやか M1	新生児用	1 缶 300g	12月、1月 2月、3月 乳糖不耐症 ミルクなし
	P m	低体重児用	1 缶 350g	
	つよいこ	フォローアップ用	1 箱 14g×18 本	

【備考】＊北 3 病棟での調乳指導は、納入メーカーが担当する。

＊小児科外来での調乳・育児指導は、納入メーカーが担当する。

＊新生児用のミルクは納品月のメーカーのミルクを病棟に提供する。

新生児用以外のミルクは納品月のメーカーでなくても在庫品を病棟に提供する。

＊病棟より連絡を受けたら必要分をまとめて配給する。

＊新生児用以外のミルクは、在庫が無くなった時点で、納品月のメーカー、またはそのメーカーにない場合は、次の順番のメーカーより納入する。

＊フォローアップ用ミルクは、スティックタイプを利用する。