




購入・使用前の記録簿

広島大学病院診療支援部 放射線関連部門

作成年月日 平成 29年 4月 1日



医療機器安全管理責任者	医療機器安全管理担当者
	

区別	購入	薬事承認番号
医療機器名	マルチスライスCTスキャナ	
製造販売業者	東芝メディカルシステムズ株式会社	
製造販売業者 連絡先	東芝メディカルシステムズ株式会社 0120-1048-01	
保守点検連絡先 及び担当者名	東芝メディカルシステムズ株式会社 担当者 柏原 東芝メディカルコールセンター 0120-1048-01	
製造年月日	平成 25年 6月 日	
型式・名称	Aquilion ONE TSX-301C	
定格		
購入年月日	平成 25年 6月 日	
使用場所	CT室1	
放射線防護に関する 安全使用書類	申請機器一覧(別添)に記載	
安全使用に関する 装置添付書類	別添1に綴じ込む 一般撮影装置取扱に事項に関する添付文書	
安全使用に関する 取扱説明書及び電 気図面	別添2に綴じ込む 一般撮影装置取扱説明書(英文・日本語) 電気図面1~6として保管	
使用開始年月日	申請機器一覧(別添)に記載	
安全管理担当者	藤岡 知加子 	

保守点検計画記録書

広島大学病院診療支援部 放射線関連部門



作成年月日 平成 29年 4月 1日

医療機器安全管理責任者	医療機器安全管理担当者
	

区分	1	部署	画像診断部門	使用室名	CT室1		
保守点検実施状況	外部委託			外部委託の場合: 認定証の有無	<input checked="" type="radio"/>	無	
医療機器名	マルチスライスCTスキャナ						
製造販売業者	東芝メディカルシステムズ株式会社						
保守点検連絡先 及び担当者名	東芝メディカルシステムズ株式会社 担当者 柏原 東芝メディカルコールセンター 0120-1048-01						
型式・名称	機器一覧参照(別添)						
定格	機器一覧参照(別添)						
使用開始年月日	平成	25年	6月	日	設置後 経過年数	4	年
保守点検実施 予定年月日	第1回	平成	29年	4月	日		
	実施予定者	東芝メディカルシステムズ株式会社					
	第2回	平成	29年	7月	日		
	実施予定者	東芝メディカルシステムズ株式会社					
	第3回	平成	29年	10月	日		
	実施予定者	東芝メディカルシステムズ株式会社					
	第4回	平成	30年	1月	日		
	実施予定者	東芝メディカルシステムズ株式会社					
	第5回	平成	年	月	日		
実施予定者							
保守点検実施に 関する注意事項							
保守点検計画起案者	藤岡 知加子						

保守点検実施記録書

広島大学病院診療支援部 放射線関連部門

医療機器安全管理 責任者	医療機器安全管理 担当者
	



実施年月日 平成 29 年 6 月 28 日

区分	1	部署	画像診断部門	使用室名	CT室1		
保守点検実施状況	外部委託			外部委託の場合: 認定証の有無		有	無
医療機器名	マルチスライスCTスキャナ						
製造販売業者	東芝メディカルシステムズ株式会社						
保守点検連絡先 及び担当者名	東芝メディカルシステムズ株式会社 担当者 柏原 東芝メディカルコールセンター 0120-1048-01						
型式・名称	機器一覧参照(別添)						
定格	機器一覧参照(別添)						
使用開始年月日	平成	25 年	6 月	日	設置後 経過年数	4	年
直近の修理・ 点検状況	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)						
保守点検実施 年月日	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)						
保守点検 実施者名	メーカー作成の報告書参照(コピー添付) 立会技師: 藤岡					合計3名	
保守点検結果 及び概要	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)						
外部委託により メーカー記入様式に沿って点検を実施した。 各部に問題のないことを確認した。							
保守点検後の装置 動作確認等	各部の動作及び画質等問題なし。						
安全管理担当者	藤岡知加子			実施従事者	藤岡知加子		

★本装置使用中は本書類及び添付文書・取扱説明書等は何時でも閲覧できる場所に保管する。

保守点検実施記録書

広島大学病院診療支援部 放射線関連部門

医療機器安全管理 責任者	医療機器安全管理 担当者
	



実施年月日 平成 29年 9月 29日

区分	1	部署	画像診断部門	使用室名	CT室1			
保守点検実施状況	外部委託			外部委託の場合： 認定証の有無		(有)	無	
医療機器名	マルチスライスCTスキャナ							
製造販売業者	東芝メディカルシステムズ株式会社							
保守点検連絡先 及び担当者名	東芝メディカルシステムズ株式会社 担当者 柏原 東芝メディカルコールセンター 0120-1048-01							
型式・名称	機器一覧参照(別添)							
定格	機器一覧参照(別添)							
使用開始年月日	平成	25年	6月	日	設置後 経過年数	4年		
直近の修理・ 点検状況	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)							
保守点検実施 年月日	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)							
保守点検 実施者名	メーカー作成の報告書参照(コピー添付) 立会技師：藤岡						合計4名	
保守点検結果 及び概要	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)							
外部委託により メーカー記入様式に沿って点検を実施した。 各部に問題のないことを確認した。								
保守点検後の装置 動作確認等	各部の動作及び画質等問題なし。							
安全管理担当者	藤岡知加子			実施従事者	藤岡知加子			

★本装置使用中は本書類及び添付文書・取扱説明書等は何時でも閲覧できる場所に保管する。

保守点検実施記録書

広島大学病院診療支援部 放射線関連部門

医療機器安全管理 責任者	医療機器安全管理 担当者
	

実施年月日 平成 30年 2月 24日

区分	1	部署	画像診断部門	使用室名	CT室1		
保守点検実施状況	外部委託			外部委託の場合： 認定証の有無		<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無
医療機器名	マルチスライスCTスキャナ						
製造販売業者	東芝メディカルシステムズ株式会社						
保守点検連絡先 及び担当者名	キャノンメディカルシステムズ株式会社 担当者 平島 キャノンメディカルコールセンター 0120-5032-51						
型式・名称	機器一覧参照(別添)						
定格	機器一覧参照(別添)						
使用開始年月日	平成	29年	12月	4日	設置後 経過年数	0	年
直近の修理・ 点検状況	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)						
保守点検実施 年月日	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)						
保守点検 実施者名	メーカー作成の報告書参照(コピー添付) 立会技師: 横町					合計 2名	
保守点検結果 及び概要	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)						
外部委託により メーカー記入様式に沿って点検を実施した。 各部に問題のないことを確認した。							
保守点検後の装置 動作確認等	各部の動作及び画質等問題なし。						
安全管理担当者	藤岡知加子			実施従事者	藤岡知加子		

★本装置使用中は本書類及び添付文書・取扱説明書等は何時でも閲覧できる場所に保管する。