




購入・使用前の記録簿

広島大学病院診療支援部 放射線3部門(高次医用画像部門)

作成年月日 平成 29年 3月 15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	リース	薬事承認番号	226ACBZX00013000
医療機器名	超電導式磁気共鳴断層撮像装置 Ingenia 3.0T CX			
製造販売業者	株式会社フィリップスエレクトロニクスジャパン			
製造販売業者 連絡先	(TEL 0120-556-494) 担当者 三浦 弘			
保守点検連絡先 及び担当者名	(TEL 0120-095-205) 担当者 河重 安宏			
製造年月日	平成	29年	3月	日
型式・名称	超電導式全身用磁気共鳴断層撮像装置			
定格	Ingenia 3.0T CX			
購入年月日	平成	29年	3月	15日
使用場所	第1MR検査室			
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 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・日本文) 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	木口 雅夫			

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



作成年月日 平成 29年 3月 15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	MR	使用室名	診療棟 第1MR室		
保守点検実施状況	施設実施	外部委託		外部委託の場合: 認定証の有無		有	無
医療機器名	超電導式磁気共鳴断層撮像装置 Ingenia 3.0T CX						
製造販売業者	株式会社フィリップスエレクトロニクスジャパン						
保守点検連絡先 及び担当者名	(TEL 0120-095-205) 担当者 河重 安宏						
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	3月	15日	設置後 経過年数	0	年
保守点検実施 予定年月日	第1回	平成	30年	2月	2日		
	実施予定者	フィリップスエレクトロニクスジャパン(河重、濱野)					
	第2回	平成	年	月	日		
	実施予定者						
	第3回	平成	年	月	日		
	実施予定者						
	第4回	平成	年	月	日		
	実施予定者						
	第5回	平成	年	月	日		
実施予定者							
	第6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	保証期間 作業開始 18時～						
保守点検計画起案者		穠山雄次					

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 2日

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第1MR室		
保守点検実施状況	施設実施		外部委託	外部委託の場合: 認定証の有無		有	無
医療機器名	超電導式磁気共鳴断層撮像装置 Ingenia 3.0T CX						
製造販売業者	株式会社フィリップスエレクトロニクスジャパン						
保守点検連絡先 及び担当者名	(TEL 0120-095-205) 担当者 中山 隆弘						
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	3月	15日	設置後 経過年数	1	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 穂山雄次 錦織 瞭					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	穂山 雄次			実施従事 者	穂山 雄次		

★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。