



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 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2MR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	磁気共鳴断層撮像装置						
製造販売業者	フィリップスエレクトロニクスジャパン株式会社						
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	25 年	7 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 2 月 10 日						
	実施予定者 フィリップスエレクトロニクス(河重、濱野)						
	第2回 平成 29 年 2 9 月 18 / 日						
	実施予定者 フィリップスエレクトロニクス(河重、濱野)						
保守点検実施に 関する注意事項	作業開始 18時～						
保守点検計画起案者		稲山雄次					

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 29 年 2 月 10 日

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第2MR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	磁気共鳴断層撮像装置 Ingenia 3.0T						
製造販売業者	フィリップスエレクトロニクスジャパン株式会社						
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	25 年	7 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 穂山雄次 高橋佑治					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。

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 1 日



区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第2MR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	磁気共鳴断層撮像装置 Ingenia 3.0T						
製造販売業者	フィリップスエレクトロニクスジャパン株式会社						
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	25 年	7 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 稲山雄次 高橋佑治					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	稲山 雄次			実施従事 者	稲山 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。

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 30年 2月 5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2MR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	磁気共鳴断層撮像装置						
製造販売業者	フィリップスエレクトロニクスジャパン株式会社						
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	25年	9月	24日	設置後 経過年数	5年	
保守点検実施 予定年月日	第1回	平成	30年	2月	16日		
	実施予定者	フィリップスエレクトロニクス(中山、河重)					
	第2回	平成	30年	8月	18日		
	実施予定者	フィリップスエレクトロニクス(中山、河重)					
保守点検実施に 関する注意事項	作業開始 18時～						
保守点検計画起案者			穂山雄次				

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 16 日

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第2MR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	磁気共鳴断層撮像装置 Ingenia 3.0T					
製造販売業者	フィリップスエレクトロニクスジャパン株式会社					
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	25 年	9 月	24 日	設置後 経過年数	5 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 高橋佑治				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。