

購入・使用前の記録簿

広島大学病院診療支援部 放射線部門(画像診断部門)

作成年月日 平成 29年 5月 29日

医療機器安全管理責任者	医療機器安全管理担当者
印	印

区別	購入	リース	薬事承認番号	225ABBZX00066000
医療機器名	超電導式磁気共鳴断層撮像装置			
製造販売業者	株式会社日立製作所			
製造販売業者 連絡先	(TEL 050-3032-1900) 担当者 土居 大介			
保守点検連絡先 及び担当者名	(TEL 050-3032-1900) 担当者 川上 淳			
製造年月日	平成	29年	5月	日
型式・名称	超電導式全身用磁気共鳴断層撮像装置 TRILLIUM OVAL			
定格	TRILLIUM OVAL 3T			
購入年月日	平成	29年	5月	29日
使用場所	第4MR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				
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			印

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 5月 18日

医療機器安全管理責任者	医療機器安全管理担当者
印	印

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第4MR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					
製造販売業者	株式会社日立製作所					
保守点検連絡先 及び担当者名	(TEL 050-3032-1900) 担当者 土居 大介					
型式・名称	TRILLIUM OVAL					
定格	225ABBZX00066000					
使用開始年月日	平成	29年	5月	29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 29年 11月 10日					
	実施予定者					
	第2回 平成 30年 5月 11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		穂山雄次				