




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 2019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	キャノンメディカルシステムズ株式会社		
製造販売業者 連絡先	キャノンメディカルシステムズ株式会社 0120-5032-51		
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		
製造年月日	2017年 10月 日		
型式・名称	Aquilion ONE GENESIS Edition, TSX-305A		
定格			
購入年月日	2017年 12月 4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 2019 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"/> 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	キャノン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	2017 年 12 月 4 日			設置後 経過年数	2 年		
保守点検実施 予定年月日	第1回	2019 年 6 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	2019 年 9 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	2019 年 12 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	2020 年 3 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 30年 5月 19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	キャノン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	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： 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 30年 8月 20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"/>	無
医療機器名	マルチスライスCTスキャナ						
製造販売業者	キャノン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	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: 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 30年 11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	キャノン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	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：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 31年 2月 2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	キャノン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	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： 浜岡						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。