



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 令和 2年 1月 10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3MR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 Vantage Titan 3T						
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	(TEL 082-251-8517) 担当者 平島 康孝						
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	24年	6月	29日	設置後 経過年数	7	年
保守点検実施 年月日	第1回	平成	30年	3月	1日	第3回	
	実施者	キャノンメディカルシステムズ株式会社(住江、伊藤)					
	第2回	令和	1年	6月	7日	第4回	
	実施者	キャノンメディカルシステムズ株式会社(住江、伊藤)					
	第3回	令和	1年	9月	6日	第1回	
	実施者	キャノンメディカルシステムズ株式会社(住江、伊藤)					
	第4回	令和	1年	12月	6日	第2回	
実施者	キャノンメディカルシステムズ株式会社(住江、伊藤)						
保守点検実施に 関する注意事項	作業開始: 通常点検 17:30~						
安全管理担当者	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 31 年 3 月 1 日

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第3MR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 Vantage Titan 3T						
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	(TEL 082-251-8517) 担当者 平島 康孝						
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	24 年	6 月	29 日	設置後 経過年数	6	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・松岡至子					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 令和 1 年 6 月 7 日

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第3MR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
医療機器名	磁気共鳴断層撮像装置 Vantage Titan 3T					
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	(TEL 082-251-8517) 担当者 平島 康孝					
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	24年	6月	29日	設置後 経過年数	6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・高橋祐治				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 令和 1 年 9 月 6 日

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第3MR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
医療機器名	磁気共鳴断層撮像装置 Vantage Titan 3T					
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	(TEL 082-251-8517) 担当者 平島 康孝					
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	24 年	6 月	29 日	設置後 経過年数	7 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・高橋祐治				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 令和 1 年 12 月 6 日

区分	1	部署	MR	使用室名	診療棟 第3MR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 Vantage Titan 3T						
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	(TEL 082-251-8517) 担当者 平島 康孝						
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	24 年	6 月	29 日	設置後 経過年数	7	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・高橋祐治					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。