



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 3年 3月 9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	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	5月	29日	設置後 経過年数	3	年
保守点検実施 年月日	第3回	令和	2年	2月	21日		
	実施者	日立ヘルスケアシステムズ 川上、布袋					
	第4回	令和	2年	5月	15日		
	実施者	日立ヘルスケアシステムズ 川上、布袋					
	第1回	令和	2年	8月	21日		
	実施者	日立ヘルスケアシステムズ 川上、布袋					
	第2回	令和	2年	11月	21日		
	実施者	日立ヘルスケアシステムズ 川上、布袋					
保守点検実施に 関する注意事項	保証期間 作業開始 18時～						
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 令和 2 年 2 月 21 日

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	磁気共鳴断層撮像装置						
製造販売業者	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 川上 淳						
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	3	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・神岡尚吾					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) 認定証の写しを保管						
メーカー報告書をもってこれにあてる。点検完了後各部の動作確認を実施 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 2 年 5 月 15 日

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	磁気共鳴断層撮像装置						
製造販売業者	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 川上 淳						
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	3	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・神岡尚吾					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) 認定証の写しを保管						
メーカー報告書をもってこれにあてる。点検完了後各部の動作確認を実施 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 2年 8月 21日

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	磁気共鳴断層撮像装置						
製造販売業者	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 川上 淳						
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	3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・神岡尚吾					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) 認定証の写しを保管						
メーカー報告書をもってこれにあてる。点検完了後各部の動作確認を実施 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		

本記録書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 2年 11月 21日

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	磁気共鳴断層撮像装置						
製造販売業者	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 川上 淳						
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	3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・神岡尚吾				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) 認定証の写しを保管						
メーカー報告書をもってこれにあてる。点検完了後各部の動作確認を実施 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。