



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 12 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	9	年
保守点検実施 年月日	第1回	令和	3 年	3 月	13 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	3 年	6 月	5 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	3 年	9 月	4 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	3 年	12 月	4 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 令和 3 年 3 月 13 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	9 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)					
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 3 年 6 月 5 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	9	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)						
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 3年 9月 4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	9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)					
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 3 年 12 月 4 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	9	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)						
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。