

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
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	富士フィルムヘルスケアシステムズ株式会社						
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	4	年
保守点検実施 年月日	第3回		令和	3 年	2 月	19 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	3 年	5 月	21 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	3 年	8 月	20 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	3 年	11 月	19 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		稲山雄次					

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
印	印



実施年月日 令和 3 年 2 月 19 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	富士フィルムヘルスケアシステムズ株式会社						
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	4	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 3 年 5 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	富士フィルムヘルスケアシステムズ株式会社						
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	4	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 3年 8月 20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
医療機器名	磁気共鳴断層撮像装置					
製造販売業者	富士フィルムヘルスケアシステムズ株式会社					
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	4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 3年 11月 19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	富士フィルムヘルスケアシステムズ株式会社						
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	4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。