

保守点検実施記録書

広島大学病院

実施年月日

令和6年12月3日

放射線機器安全管理責任者	安全管理担当者
木口 雅夫	濱岡 晋吾

区分	購入	部門	放射線診断 一般撮影	使用室名	撮影室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	
医療機器名	Lunar iDXA						
製造業者	GEヘルスケア・ジャパン 本社						
販売業者							
保守点検連絡先 及び担当者名	GEヘルスケア・ジャパン 広島支店						
	広島市安佐南区西原6-4-23				082-875-7800		
型式・名称	Lunar iDXA		製造・番号				
	X線骨密度測定装置						
定格							
使用開始年月日					設置後経過年数	0 年	
直近の修理・ 点検状況	特になし。 別紙参照。						
保守点検実施 年月日	令和6年12月3日 14時0分 から				点検修理種別		
	令和6年12月3日 17時30分 まで				スポット点検		
保守点検実施者名	GEヘルスケア・ジャパン 櫻木 一徹 立会者 濱岡 晋吾 合計 1人						
保守点検結果 及び概要	手順書に沿って、点検いたしました。						
保守点検後の装置 動作確認（放射線 量も含む）	QAテストを実施し、パス確認。						
安全管理担当者	濱岡 晋吾		保守点検金額		0	円	

★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。



システム ID : BMD00720
SR # : 13802676
日付 : 03Dec2024

DXA PM チェックリスト
DXA PM CHECKLIST

お客様名 : 国立大学法人広島大学病院 サービス記録 # : 13802676
システム ID またはシリアル番号 BMD00720 お客様機器 ID : NA
走査テーブルのシリアル番号 213103MA ソフトウェアのバージョン : ver18 SP4.1
サービスマニュアルドキュメント番号 : DXSE0012
PM 周期 : 12 ヶ月 PM ステータス complete

テスト (PM 作業指示については DXSE0012 を参照)
TESTING (refer to DXSE0012 for complete PM work instructions)

PM タスク PM Task	結果 Results	コメント Comments
QA 履歴およびエラーログのレビュー QA History and Error Log reviewed	実施済み	
ホスト PC メンテナンスの実施 Host PC maintenance Performed	実施済み	
機械検査の実施 Mechanical Inspection Performed	実施済み	
ビームウォブルテスト実施および合格 Beam Wobble test performed and passed	合	
リミットスイッチの位置確認 Verify Limit Switch Positions	実施済み	
3 回の QA テストの実施および合格 3 Quality Assurance Tests Performed and passed	合	
アルミファントムスキャン3回実施および合格 3 Aluminum Phantom Scans Performed and passed	合	
DXAP5033 InSite 2.0 のインストール DXAP5033 InSite 2.0 Installation	該当なし	日本では対象外
ソフトウェアアップデートの要 / 不要に対する、お客様との確認 Verbal verification from customer that software update is/is not desired	該当なし	すでに最新版です

ファントム結果
PHANTOM RESULTS

ファントム S/N Phantom S/N	55753
基準値 Established Value	1.227



システム ID : BMD00720
SR # : 13802676
日付 : 03Dec2024

	L2-L4 BMD 1	L2-L4 BMD 2	L2-L4 BMD 3	L2-L4 平均 (合計/3) L2-L4 Average (sum/3)	誤差 % ((平均 - 基準値) / 基準値) * 100 % Difference ((Average - Established) / Established) * 100
結果 Results	1.2195	1.2264	1.2240	1.2233	0.048
					● カプセルタイプ +/- 2% +/- 2% for Encasulated ○ 水槽 +/- 2% +/- 2% for Water Bath
アルミファントムスキャンの結果 Aluminum Phantom Scan Results			合		

補記 :

残り文字数 :

使用ツール :

ツール説明 (メーカー名/型名)	シリアル番号	バーコード	校正期限日	
				ツールを追加 ツールを削除

GE 担当者 :

本点検完了FE数

1

FE 名 : 櫻木一徹

SSO # : 223100428

FEサービス記録#: 13802676

FE 署名 ...

櫻木 一徹

デジタル署名者: 櫻木 一徹
日付: 2024.08.07 13:40:48
+09'00'



システム ID : BMD00720
SR # : 13802676
日付 : 03Dec2024

お客様署名 : ☐ はい ☒ 必要無し

☒ 点検完了の最終確認

* 完了日 : 03Dec2024



顧客情報

お客様: 国立大学法人広島大学病院 様
契約番号: BMD00720-12ヶ月保証

装置情報

システムID: BMD00720 Serial No.: --
製品名: IDXA MLR
Asset tag #: -- Room Location: --

ケース

ケース番号: 12398515 ケースタイプ: Planned Maintenance

Work Order Details

WO Owner: Sakuragi Ittetsu WO Number: WO-13802676 WO Type: Field Service
Tube/Slice Count: --
現象: Lunar iDXA年間定期点検
作業内容: 手順書に沿って、点検を実施いたしました。
詳細は別紙チェックリストをご参照ください
動作確認: QAテストを実施し、パスすることを確認しました。

作業

Owner	タイプ	開始日時	終了日時	時間
Sakuragi Ittetsu	Planned Maintenance	2024 Dec 03 14:00	2024 Dec 03 17:30	03:30

パーツ

表示する項目がありません

作業担当者:

お客様サイン:

木 梨 木

北川

作業者名:

お客様:

Sakuragi Ittetsu

日時:

日時:

03 Dec 2024 17:21

03 Dec 2024 17:22

本作業に契約時間を超える作業が含まれる場合は作業員からの説明をご確認の上、ご署名をお願いいたします

毎度格別のお引き立てを預かり厚くお礼申し上げます。

今回上記作業を完了しましたので、ご確認下さるようお願い申し上げます。

なお、修理の際取り外しました部品は品質改善の為持ち帰らせていただきますので、

ご了承下さるようあわせてお願い申し上げます。

フリーダイヤル 0120-055-919

Company Information:

GEヘルスケア・ジャパン株式会社

〒191-8503 東京都日野市旭が丘4-7-127