

保守点検実施記録書

実施年月日 広島大学病院
令和7年6月13日

| | |
|--------------|---------|
| 放射線機器安全管理責任者 | 安全管理担当者 |
| 越智 悠介 | 藤岡 知加子 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----|----------------|--------|------------|--------------|---|
| 区分 | 購入 | 部門 | 放射線診断 CT | 使用室名 | (病棟)CT室 | | |
| 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 | Aquilion ONE PRISM Edition | | | | | | |
| 製造業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | | | |
| 販売業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | | | |
| 保守点検連絡先 及び担当者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 広島サービスセンタ | | | | | | |
| | 広島県広島市安佐南区長束1丁目29-19 | | | | | 082-230-1236 | |
| 型式・名称 | TSX-306A/1W | | 製造・番号 | | 1WA2182116 | | |
| | 全身用X線CT診断装置 | | | | | | |
| 定格 | 3相380/400/415/440/460/480V : :Max. INPUTPOWER125kVA | | | | | | |
| 使用開始年月日 | 令和3年9月10日 | | | | 設置後経過年数 | 3 | 年 |
| 直近の修理・ 点検状況 | 管球経年劣化のため点検と同時に交換 | | | | | | |
| 保守点検実施 年月日 | 令和7年6月13日 13時0分 から | | | | | 点検修理種別 | |
| | 令和7年6月13日 20時0分 まで | | | | | 定期点検 | |
| 保守点検実施者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 伊藤 剛 立会者 小鷹狩 賢司 合計 1人 | | | | | | |
| 保守点検結果 及び概要 | 定期点検実施および管球交換 | | | | | | |
| 保守点検後の装置 動作確認（放射線 量も含む） | 点検作業、管球交換作業ご動作確認問題なし | | | | | | |
| 安全管理担当者 | 藤岡 知加子 | | | 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。

作業報告書

平素は弊社医用製品をご愛用いただき厚くお礼申し上げます。ご依頼内容にもとづき、メンテナンス等作業（納品）を行いましたので、ご報告いたします。作業報告書記載事項内容及び留意事項をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

| | | | | | |
|----------------|--|---|--|--|--|
| お客様名 広島大学病院 | | 様 | | 広島サービスセンタ 〒731-0135 広島県広島市安佐南区長束 1丁目29番19号 TEL 0120-5032-51 FAX 082-230-5404 | |
|----------------|--|---|--|--|--|

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------|----------|----------|--------------|----------------------|
| お客様ID 62115310000-114 | 受付番号 6732426 | 作業 CS | 区分 2H | 保証区分 保守契約 | PJ番号 MC4306250101 |
|--------------------------|-----------------|----------|----------|--------------|----------------------|

| | | |
|--------------------|--------------|-------------------|
| 装置名 TSX-306A/1W | 設置室 病棟CT室 | 据付日 2021年9月13日 |
|--------------------|--------------|-------------------|

| | | |
|------------------------------------|-------------------|---|
| ご依頼内容 保守点検2025年06月/定期点検2025年06月 | 受付日 2022年10月1日 | 作業内容 保守点検作業実施 点検済証 F707164 点検技術者 MRC-04000 |
| 作業開始・終了時間 | | |
| 開始 | 2025年6月13日 13時00分 | |
| 終了 | 2025年6月13日 17時00分 | |
| 時間内 | 時間外 | 往復 |
| 8 | 0 | 0 |
| 合計 | | |
| 12 | | |
| 完了 | | |

| | | |
|---------------------|--------------------|--------------------|
| ユニット TSX-306A/1W | 製造番号 1WA2182116 | 作業担当者 藤恵 伊吹 他2名 |
|---------------------|--------------------|--------------------|

| 使用部品 | | 数量 |
|------|------|----|
| 1 | 以下余白 | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

ご所属 ご署名 *伊吹*

お客様へ（留意事項のご説明）

- *本作業（納品）に関するお問い合わせは、作業報告書記載の受付番号をお願いいたします。また、本作業が有料の場合、別途ご請求申し上げます。
- *本作業及び本作業に付随して提供するサービス部品、資料等の物品は、お客様が日本国内で使用または費消されることを前提に販売・提供させて頂いております。輸出または海外に提供される場合には、輸出管理法令により規制される場合がございますのでご注意ください。
- *お客様の個人情報の取り扱いについて、以下の事項をご了承願います。
 1. 作業報告書記載作業の遂行に関連して、お客様よりご提示を受けましたお客様の代表者その他の役職員の個人情報（以下「お客様情報」といいます）につきましては、今後のお客様に対する保守サービス業務の遂行およびお客様に対する各種商品・サービスのご提供やご案内に使用させて頂きます。
 2. 弊社は、上記「1」の使用目的の範囲内において、必要に応じて、お客様情報を弊社認定のもと、弊社が委託する会社へ開示し、使用させて頂く場合がございます。
- *交換修理に伴い発生しました使用済みサービス部品（作業報告書『使用部品』欄記載の使用部品の提供と交換に回収する使用済みサービス部品）につきましては、本作業の完了日をもって弊社が受領し、当該サービス部品の所有権が弊社に移転することを了承願います。

伝票番号 | 02949473

保守点検実施記録書

広島大学病院
令和7年9月26日

実施年月日

| | |
|--------------|---------|
| 放射線機器安全管理責任者 | 安全管理担当者 |
| 越智 悠介 | 藤岡 知加子 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----|----------------|--------|------------|--------------|---|
| 区分 | 購入 | 部門 | 放射線診断 CT | 使用室名 | (病棟)CT室 | | |
| 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 | | | 無 | |
| 医療機器名 | Aquilion ONE PRISM Edition | | | | | | |
| 製造業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | | | |
| 販売業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | | | |
| 保守点検連絡先 及び担当者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 広島サービスセンタ | | | | | | |
| | 広島県広島市安佐南区長束1丁目29-19 | | | | | 082-230-1236 | |
| | 伊藤 剛 | | | | | | |
| 型式・名称 | TSX-306A/1W | | 製造・番号 | | 1WA2182116 | | |
| | 全身用X線CT診断装置 | | | | | | |
| 定格 | 3相380/400/415/440/460/480V : Max. INPUTPOWER125kVA | | | | | | |
| 使用開始年月日 | 令和3年9月10日 | | | | 設置後経過年数 | 4 | 年 |
| 直近の修理・ 点検状況 | 特記事項無し | | | | | | |
| 保守点検実施 年月日 | 令和7年9月26日 13時0分 から | | | | | 点検修理種別 | |
| | 令和7年9月26日 17時30分 まで | | | | | 定期点検 | |
| 保守点検実施者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 赤松 陽輝 立会者 濱岡 晋吾 合計 1人 | | | | | | |
| 保守点検結果 及び概要 | 保守点検実施、詳細は別紙参照 | | | | | | |
| 保守点検後の装置 動作確認（放射線 量も含む） | 点検後、動作確認問題なし。 | | | | | | |
| 安全管理担当者 | 藤岡 知加子 | | | 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。

作業報告書

平素は弊社医用製品をご愛用いただき厚くお礼申し上げます。ご依頼内容にもとづき、メンテナンス等作業（納品）を行いましたので、ご報告いたします。作業報告書記載事項内容及び留意事項をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

| | | | | | | |
|--|-------------------|--------------------|---|--|----------------------|----|
| お客様名 広島大学病院 様 | | | | 広島サービスセンタ 〒731-0135 広島県広島市安佐南区長束 1丁目29番19号 TEL 0120-5032-51 FAX 082-230-5404 | | |
| お客様ID 62115310000-114 | 受付番号 6807280 | 作業 CS | 区分 2H | 保証区分 保守契約 | PJ番号 MC4306250101 | |
| 装置名 TSX-306A/1W | | 設置室 病棟CT室 | | | 据付日 2021年9月13日 | |
| ご依頼内容 保守点検2025年09月/定期点検2025年09月 受付日 2022年10月1日 | | | 作業内容 保守定期点検(12ヶ月)実施 点検技術者番号:MRC-05597 点検済証番号:F777300 | | | |
| 作業開始・終了時間 | | | | | | |
| 開始 | 2025年9月26日 13時00分 | | | | | |
| 終了 | 2025年9月26日 17時30分 | | | | | |
| 時間内 | 時間外 | 往復 | 合計 | | | |
| 15 | 0 | 0 | 15 | | | |
| 完了 | | | | | | |
| ユニット TSX-306A/1W | | 製造番号 1WA2182116 | | 作業担当者 赤松 陽輝 他3名 | | |
| 使用部品 | | | | | | |
| 1 | 以下余白 | 図番 | | | | 数量 |
| 2 | | 図番 | | | | |
| 3 | | 図番 | | | | |
| 4 | | 図番 | | | | |
| 5 | | 図番 | | | | |

ご所属



ご署名

赤岡

お客様へ（留意事項のご説明）

- ※本作業（納品）に関するお問い合わせは、作業報告書記載の受付番号をお願いいたします。また、本作業が有料の場合、別途ご請求申し上げます。
- ※本作業及び本作業に付随して提供するサービス部品、資料等の物品は、お客様が日本国内で使用または費消されることを前提に販売・提供させて頂いております。輸出または海外に提供される場合には、輸出管理法により規制される場合がございますのでご注意ください。
- ※お客様の個人情報の取り扱いについて、以下の事項をご了承いたします。
 1. 作業報告書記載作業の遂行に関連して、お客様よりご提示を受けましたお客様の代表者その他の役職員の個人情報（以下「お客様情報」といいます）につきましては、今後のお客様に対する保守サービス業務の遂行およびお客様に対する各種商品・サービスのご提供やご案内に使用させていただきます。
 2. 弊社は、上記「1.」の使用目的の範囲内において、必要に応じて、お客様情報を弊社認定のもと、弊社が委託する会社へ開示し、使用させて頂く場合がございます。
- ※交換修理に伴い発生しました使用済みサービス部品（作業報告書「使用部品」欄記載の使用部品の提供と交換に回収する使用済みサービス部品）につきましては、本作業の完了日をもって弊社が受領し、当該サービス部品の所有権が弊社に移転することを了承いたします。

伝票番号 | 02873593

保守点検実施記録書

広島大学病院

実施年月日

令和7年12月19日

| | |
|--------------|---------|
| 放射線機器安全管理責任者 | 安全管理担当者 |
| 越智 悠介 | 藤岡 知加子 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----|----------------|--------|------------|--------------|---|
| 区分 | 購入 | 部門 | 放射線診断 CT | 使用室名 | (病棟)CT室 | | |
| 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 | | | 無 | |
| 医療機器名 | Aquilion ONE PRISM Edition | | | | | | |
| 製造業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | | | |
| 販売業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | | | |
| 保守点検連絡先 及び担当者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 広島サービスセンター | | | | | | |
| | 広島県広島市安佐南区長束1丁目29-19 | | | | | 082-230-1236 | |
| 型式・名称 | TSX-306A/1W | | 製造・番号 | | 1WA2182116 | | |
| | 全身用X線CT診断装置 | | | | | | |
| 定格 | 3相380/400/415/440/460/480V : :Max. INPUTPOWER125kVA | | | | | | |
| 使用開始年月日 | 令和3年9月10日 | | | | 設置後経過年数 | 4 | 年 |
| 直近の修理・ 点検状況 | 特記事項なし | | | | | | |
| 保守点検実施 年月日 | 令和7年12月19日 13時0分 から | | | | | 点検修理種別 | |
| | 令和7年12月19日 19時0分 まで | | | | | 定期点検 | |
| 保守点検実施者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 伊藤 剛 | | | | | | |
| | 立会者 秋田 隆司 | | | | | 合計 1人 | |
| 保守点検結果 及び概要 | 保守点検実施、詳細は別紙参照 | | | | | | |
| 保守点検後の装置 動作確認（放射線 量も含む） | 点検後、動作確認問題なし | | | | | | |
| 安全管理担当者 | 藤岡 知加子 | | | 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。

作業報告書

平素は弊社医用製品をご愛用いただき厚くお礼申し上げます。ご依頼内容にもとづき、メンテナンス等作業（納品）を行いましたので、ご報告いたします。作業報告書記載事項内容及び留意事項をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------|----------|----------|--|----------------------|
| お客様名 広島大学病院 | | 様 | | 広島サービスセンタ 〒731-0135 広島県広島市安佐南区長束 1丁目29番19号 TEL 0120-5032-51 FAX 082-230-5404 | |
| お客様ID 62115310000-114 | 受付番号 6946203 | 作業 CS | 区分 2H | 保証区分 保守契約 | PJ番号 MC4699430101 |

| | | |
|--------------------|--------------|-------------------|
| 装置名 TSX-306A/1W | 設置室 病棟CT室 | 据付日 2021年9月13日 |
|--------------------|--------------|-------------------|

| | | |
|------------------------------------|-------------------|--|
| ご依頼内容 保守点検2025年12月/定期点検2025年12月 | 受付日 2025年10月1日 | 作業内容 保守定期点検(3ヶ月)実施 点検技術者番号:MRC-05597 点検済証番号:F791968 |
| 作業開始・終了時間 | | |
| 開始 | 2025年12月19日13時00分 | |
| 終了 | 2025年12月19日19時00分 | |
| 時間内 | 時間外 | 往復 |
| 16.5 | 3 | 0 |
| 合計 | | |
| 19.5 | | |
| 完了 | | |

| | | |
|---------------------|--------------------|--------------------|
| ユニット TSX-306A/1W | 製造番号 1WA2182116 | 作業担当者 赤松 陽輝 他3名 |
|---------------------|--------------------|--------------------|

| 使用部品 | | | 数量 |
|------|------------|-----------------|----|
| 1 | BATTERY \$ | 図番 AXB013-01 | 1 |
| 2 | FAN ASSY | 図番 BSX71-1130E | 1 |
| 3 | FAN ASSY | 図番 BSX71-1346E | 2 |
| 4 | GREASE \$ | 図番 BSX77-6123*A | 2 |
| 5 | | 図番 | |

ご所属  ご署名 秋田

お客様へ（留意事項のご説明）

- *本作業（納品）に関するお問い合わせは、作業報告書記載の受付番号でお願いいたします。また、本作業が有料の場合、別途ご請求申し上げます。
- *本作業及び本作業に付随して提供するサービス部品、資料等の物品は、お客様が日本国内で使用または費消されることを前提に販売・提供させて頂いております。輸出または海外に提供される場合には、輸出管理法により規制される場合がございますのでご注意ください。
- *お客様の個人情報の取り扱いについて、以下の事項をご了承いたします。
 1. 作業報告書記載作業の遂行に関連して、お客様よりご提示を受けましたお客様の代表者その他の役職員の個人情報（以下「お客様情報」といいます）につきましては、今後のお客様に対する保守サービス業務の遂行およびお客様に対する各種商品・サービスのご提供やご案内に使用させていただきます。
 2. 弊社は、上記「1.」の使用目的の範囲内において、必要に応じて、お客様情報を弊社認定のもと、弊社が委託する会社へ開示し、使用させて頂く場合がございます。
- *交換修理に伴い発生しました使用済みサービス部品（作業報告書「使用部品」欄記載の使用部品の提供と交換に回収する使用済みサービス部品）につきましては、本作業の完了日をもって弊社が受領し、当該サービス部品の所有権が弊社に移転することを了承いたします。

| | |
|------|----------|
| 伝票番号 | 03019009 |
|------|----------|

保守点検実施記録書

広島大学病院
令和8年3月27日

実施年月日

| | |
|--------------|---------|
| 放射線機器安全管理責任者 | 安全管理担当者 |
| 越智 悠介 | 藤岡 知加子 |

| | | | | | |
|-----------------------|---|----|----------------|--------------|---------|
| 区分 | 購入 | 部門 | 放射線診断 CT | 使用室名 | (病棟)CT室 |
| 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 | | 無 |
| 医療機器名 | Aquilion ONE PRISM Edition | | | | |
| 製造業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | |
| 販売業者 | キヤノンメディカルシステムズ 本社 | | | | |
| 保守点検連絡先及び担当者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 広島サービスセンタ | | | | |
| | 広島県広島市安佐南区長束1丁目29-19 | | | 082-230-1236 | |
| 型式・名称 | TSX-306A/1W | | 製造・番号 | 1WA2182116 | |
| | 全身用X線CT診断装置 | | | | |
| 定格 | 3相380/400/415/440/460/480V : :Max. INPUTPOWER125kVA | | | | |
| | | | | | |
| 使用開始年月日 | 令和3年9月10日 | | | 設置後経過年数 | 4 年 |
| 直近の修理・点検状況 | | | | | |
| 保守点検実施年月日 | 令和8年3月27日 13時0分 から | | | 点検修理種別 | |
| | 令和8年3月27日 17時0分 まで | | | 定期点検 | |
| 保守点検実施者名 | キヤノンメディカルシステムズ株式会社 赤松 陽輝 立会者 難波 広樹 合計 1人 | | | | |
| 保守点検結果及び概要 | サイト固有データバックアップ実施。時刻修正実施。上部ホルダのブラシチップの摩耗確認、次回交換予定。 | | | | |
| 保守点検後の装置動作確認(放射線量も含む) | 保守点検後、動作確認。問題なし。 | | | | |
| 安全管理担当者 | 藤岡 知加子 | | 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。

作業報告書

平素は弊社医用製品をご愛用いただき厚くお礼申し上げます。ご依頼内容にもとづき、メンテナンス等作業（納品）を行いましたので、ご報告いたします。作業報告書記載事項内容及び留意事項をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

| | | | | | |
|----------------|--|---|--|--|--|
| お客様名 広島大学病院 | | 様 | | 広島サービスセンタ 〒731-0135 広島県広島市安佐南区長束 1丁目29番19号 TEL 0120-5032-51 FAX 082-230-5404 | |
|----------------|--|---|--|--|--|

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------|----------|----------|--------------|----------------------|
| お客様ID 62115310000-114 | 受付番号 6983429 | 作業 CS | 区分 2H | 保証区分 保守契約 | PJ番号 MC4699430101 |
|--------------------------|-----------------|----------|----------|--------------|----------------------|

| | | |
|--------------------|--------------|-------------------|
| 装置名 TSX-306A/1W | 設置室 病棟CT室 | 据付日 2021年9月13日 |
|--------------------|--------------|-------------------|

| | | |
|------------------------------------|-------------------|---|
| ご依頼内容 保守点検2026年03月/定期点検2026年03月 | 受付日 2025年10月1日 | 作業内容 保守定期点検(6ヶ月目)作業実施。 詳細は点検報告書に記載しております。 |
| 作業開始・終了時間 | | |
| 開始 | 2026年3月27日13時00分 | |
| 終了 | 2026年3月27日17時00分 | |
| 時間内 | 時間外 | 往復 |
| 8 | 0 | 1 |
| 合計 | | 9 |
| | | 完了 |

| | | |
|------|------|--------------------|
| ユニット | 製造番号 | 作業担当者 赤松 陽輝 他1名 |
|------|------|--------------------|

| 使用部品 | | 数量 |
|------|------|----|
| 1 | 以下余白 | |
| 2 | 図番 | |
| 3 | 図番 | |
| 4 | 図番 | |
| 5 | 図番 | |

ご所属  ご署名 雑波

お客様へ（留意事項のご説明）

- ※本作業（納品）に関するお問い合わせは、作業報告書記載の受付番号をお願いいたします。また、本作業が有料の場合、別途ご請求申し上げます。
- ※本作業及び本作業に付随して提供するサービス部品、資料等の物品は、お客様が日本国内で使用または費消されることを前提に販売提供させて頂いております。輸出または海外に提供される場合には、輸出管理法令により規制される場合がございますのでご注意ください。
- ※お客様の個人情報の取り扱いについて、以下の事項をご了承願います。
 1. 作業報告書記載作業の遂行に関連して、お客様よりご提示を受けましたお客様の代表者その他の役職員の個人情報（以下「お客様情報」といいます）につきましては、今後のお客様に対する保守サービス業務の遂行およびお客様に対する各種商品・サービスのご提供やご案内に使用させていただきます。
 2. 弊社は、上記「1.」の使用目的の範囲内において、必要に応じて、お客様情報を弊社認定のもと、弊社が委託する会社へ開示し、使用させて頂く場合がございます。
- ※交換修理に伴い発生しました使用済みサービス部品（作業報告書【使用部品】欄記載の使用部品の提供と交換に回収する使用済みサービス部品）につきましては、本作業の完了日をもって弊社が受領し、当該サービス部品の所有権が弊社に移転することを了承願います。

| | |
|------|----------|
| 伝票番号 | 03059510 |
|------|----------|