

保守点検実施記録書

実施年月日 広島大学病院
令和7年7月10日

放射線機器安全管理責任者	安全管理担当者
越智 悠介	高内 孔明

区分	購入	部門	放射線診断 RI	使用室名	SPECT-CT検査室2		
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	Discovery NM/CT 670 (SPECT-CT検査室2)						
製造業者	GEヘルスケア・ジャパン 本社						
販売業者	GEヘルスケア・ジャパン 本社						
保守点検連絡先 及び担当者名	GEヘルスケア・ジャパン 本社						
	東京都日野市旭が丘4-7-127					082-875-7800	
型式・名称	NM/CT 870 DR		製造・番号				
	核医学診断用検出器回転型SPECT装置						
定格							
使用開始年月日	令和4年3月16日				設置後経過年数	3	年
直近の修理・ 点検状況							
保守点検実施 年月日	令和7年7月10日 から					点検修理種別	
	令和7年7月11日 まで					定期点検	
保守点検実施者名	GEヘルスケア・ジャパン 立会者 高内 孔明 合計 1人						
保守点検結果 及び概要							
保守点検後の装置 動作確認（放射線 量も含む）							
安全管理担当者	高内 孔明			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。



顧客情報

お客様: 国立大学法人広島大学病院 様
契約番号: 2010436667.1

装置情報

システムID: NM00012 Serial No.: --
製品名: NM/CT 870 DR O540 3/8 BJ
Asset tag #: -- Room Location: --

ケース

ケース番号: 14504092 ケースタイプ: Planned Maintenance

Work Order Details

WO Owner: Takaiso Yoshihiko WO Number: WO-15717502 WO Type: Field Service
Tube/Slice Count: 37030
現象: 定期点検（スケジュールB）
作業内容: 定期点検を実施致しました。詳細は別途点検レポートをご参照ください。
累計X線照射数: 37030、ガントリー回転数: 724564
動作確認: テストスキャンにて動作に異常のないことを確認いたしました。
140kVの設定をONにし、ファーストキャリブレーションにて動作に異常のないことを確認いたしました。
また、除湿器の詰まり確認を行い、問題のないことを確認いたしました。

作業

Owner	タイプ	開始日時	終了日時	時間
Hamada Kenji	Planned Maintenance	2025 Jul 10 17:00	2025 Jul 10 21:00	04:00
Hamada Kenji	Planned Maintenance	2025 Jul 11 17:00	2025 Jul 11 20:30	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:

高 儀

高 内

作業者名:

お客様:

Takaiso Yoshihiko

日時:

日時:

25 Jul 2025 16:03

25 Jul 2025 16:01

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

保守点検実施記録書

実施年月日 令和7年11月13日
広島大学病院

放射線機器安全管理責任者	安全管理担当者
越智 悠介	高内 孔明

区分	購入	部門	放射線診断 RI	使用室名	SPECT-CT検査室2			
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	Discovery NM/CT 670 (SPECT-CT検査室2)							
製造業者	GEヘルスケア・ジャパン 本社							
販売業者	GEヘルスケア・ジャパン 本社							
保守点検連絡先及び担当者名	GEヘルスケア・ジャパン 本社							
	東京都日野市旭が丘4-7-127						082-875-7800	
型式・名称	NM/CT 870 DR			製造・番号				
	核医学診断用検出器回転型SPECT装置							
定格								
使用開始年月日	令和4年3月16日					設置後経過年数	3	年
直近の修理・点検状況								
保守点検実施年月日	令和7年11月13日 から						点検修理種別	
	令和7年11月14日 まで						定期点検	
保守点検実施者名	GEヘルスケア・ジャパン							
	立会者 高内 孔明						合計 1人	
保守点検結果及び概要								
保守点検後の装置動作確認（放射線量も含む）								
安全管理担当者	高内 孔明			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。

顧客情報

お客様: 国立大学法人広島大学病院 様
契約番号: 2010436667.1

装置情報

システムID: NM00012 Serial No.: --
製品名: NM/CT 870 DR O540 3/8 BJ
Asset tag #: -- Room Location: --

ケース

ケース番号: 15916602 ケースタイプ: Planned Maintenance

Work Order Details

WO Owner: Takaiso Yoshihiko WO Number: WO-17410941 WO Type: Field Service
Tube/Slice Count: --
現象: NM/CT 870 DR 定期点検 (スケジュールC)
作業内容: 点検を実施いたしました。
詳細は別紙の点検チェックシートをご参照ください。
CT側140kVでの動作チェック及びファーストキャリブレーションを行いました。
撮影室内の除湿器のフィルター及びドレインホースの清掃を行いました。
動作確認: お客様プロトコルでのテストスキャンにて正常動作であることを確認いたしました。

作業

Owner	タイプ	開始日時	終了日時	時間
Takaiso Yoshihiko	Planned Maintenance	2025 Nov 13 17:00	2025 Nov 13 21:00	04:00
Takaiso Yoshihiko	Planned Maintenance	2025 Nov 14 17:00	2025 Nov 14 19:30	02:30
Takaiso Yoshihiko	Standby-Waiting	2025 Dec 10 17:00	2025 Dec 10 18:00	01:00

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:

高 義 高 内

作業者名:

Takaiso Yoshihiko

お客様:

日時:

10 Dec 2025 18:02

日時:

10 Dec 2025 17:56

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

〒109-8602 東京都港区赤坂五丁目7-127

保守点検実施記録書

実施年月日 広島大学病院
令和8年3月12日

放射線機器安全管理責任者	安全管理担当者
越智 悠介	高内 孔明

区分	購入	部門	放射線診断 RI	使用室名	SPECT-CT検査室2		
保守点検実施状況				外部委託の場合：認定証の有無		無	
医療機器名	Discovery NM/CT 670 (SPECT-CT検査室2)						
製造業者	GEヘルスケア・ジャパン 本社						
販売業者	GEヘルスケア・ジャパン 本社						
保守点検連絡先及び担当者名	GEヘルスケア・ジャパン 本社						
	東京都日野市旭が丘4-7-127				082-875-7800		
型式・名称	NM/CT 870 DR		製造・番号				
	核医学診断用検出器回転型SPECT装置						
定格							
使用開始年月日	令和4年3月16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12日 から				点検修理種別		
	令和8年3月12日 まで				定期点検		
保守点検実施者名	立会者 荒田 大介 合計 0人						
保守点検結果及び概要							
保守点検後の装置動作確認（放射線量も含む）							
安全管理担当者	高内 孔明		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。

顧客情報

お客様: 国立大学法人広島大学病院 様
契約番号: 2010436667.1

装置情報

システムID: NM00012 Serial No.: --
製品名: NM/CT 870 DR O540 3/8 BJ
Asset tag #: -- Room Location: --

ケース

ケース番号: 16676584 ケースタイプ: Planned Maintenance

Work Order Details

WO Owner: Takaiso Yoshihiko WO Number: WO-18205623 WO Type: Field Service

Tube/Slice Count: --

現象: NM/CT 870 DR 定期点検 (スケジュールA12)

作業内容: 点検を実施いたしました。
詳細は別紙の点検チェックシートをご参照ください。
特に調整が必要な箇所はありませんでした。
140kVの設定をONにし、ファーストキャリブレーションにて機能確認を行いました。
除湿器のドレインホースに汚れは見られませんでした。フィルターの清掃を実施しました。

動作確認: お客様プロトコルでのテストスキャンにて正常動作であることを確認いたしました。

作業

Owner	タイプ	開始日時	終了日時	時間
Takaiso Yoshihiko	Planned Maintenance	2026 Mar 12 17:00	2026 Mar 12 22:00	05:00
Takaiso Yoshihiko	Planned Maintenance	2026 Mar 13 17:00	2026 Mar 13 20:30	03:30
Takaiso Yoshihiko	Standby-Waiting	2026 Mar 25 17:00	2026 Mar 25 18:00	01:00

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:

高 儀

高 内

作業者名:

お客様:

Takaiso Yoshihiko

日時:

日時:

25 Mar 2026 18:22

25 Mar 2026 18:22

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