

保守点検実施記録書

広島大学病院診療支援部 放射線3部門(高次医用画像部門)

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 平成 24 年 3 月 19 日

区分	1	部署	血管造影	使用室名	7	
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	全身用X線CT診断装置					
製造販売業者	東芝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	〒731-0135 広島市安佐南区長束1丁目29-19 東芝メディカルシステムズ株式会社 広島サービスセンター(TEL 082-230-1236) 担当者 船木 信行					
型式・名称	AquilionLB TSX-201A/II		製造・番号	1ID1022177		
定格	機器一覧参照(別添)					
使用開始年月日	平成	22年	5月	17日	設置後 経過年数	1年
直近の修理・ 点検状況	平成23年3月 定期点検実施					
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: 西丸技師				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	石風呂 実		実施従事 者	河野 信吾		

★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。