

心電計 日常点検記録表

メーカー:

機器名:

項目	点検内容	判断基準	点検日															
視覚的 点検	本体	1)本体外装	外装傷、割れ、変形、錆が無いこと。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
		2)銘板、パネル	はがれ、汚れが無いこと。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
		3)キー	キーに破損が無いこと。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
	付属品	1)電源コード、誘導コード	傷や破損が無いこと。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
		2)エーカクリップ、胸部電極	汚れや錆、傷、破損が無いこと。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
		3)記録紙	装填状況に問題が無いこと。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
		4)取扱説明書	保管されていること。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
機械的 点検	本体	1)キー	キーの動作がスムーズであるか。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
		2)記録器	動作がスムーズで異常音がないか。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
	付属品	1)電源コード、誘導コード	スムーズでガタなどがないか。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
		2)エーカクリップ、胸部電極	接続に問題ないか。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	
メン テナ ンス	1)バッテリーテスト	バックアップ電圧に問題ないか。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否		
	2)時間設定	正しい時刻が表示されているか。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否		
	3)記録テスト	記録紙搬送に蛇行はないか。 記録紙両面で耳折れがないか。 記録ムラ、薄れがないか。 ドットが抜けていないか。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否		
	4)表示/タッチパネルテスト	すべてのドットが転倒し、正しい文字、線、色が表示されているか。 タッチポイントで正しく反応すること。	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 否		
点検実施者																		
確認者																		