

医療機器始業・終業点検実施記録(21番撮影室)

実施年月日: 2024年 6月

- 「機器型式名」と「製造番号」の欄につき、全体の型式名・製造番号が無い場合は、代表的機器を記載する。
- 始業時と終業時に点検し、結果を医療機器安全管理責任者に報告すること。
- この実施記録は、医療機関が設定した期間、医療機器安全管理責任者が保存する。

機器名称	X線骨密度(骨塩定量)測定装置	購入年月日	2023/9/7
機器型式名	ホロゾック社 Horizon A	設置室名	骨塩定量検査室
製造番号	307035M	保守形態	自主点検・スポット修理
製造販売業者名	東洋メディック		

医療機器安全管理責任者	部署責任者	保守担当者

(○:正常 ×:異常 △:処置・調整 -:点検なし)

始業点検		日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
環境・設備	撮影室	温度(17~28℃)湿度(70%未満)が使用条件を満たしていること																																	
		照明等に点灯切れがないこと																																	
		機器の動作範囲内に障害物がなく、各機器の配置が正常であること																																	
		室内が清掃・整理整頓され、忘れ物等がないこと。必ず施錠確認のこと。																																	
リネン、物品類		タオル、枕、検査衣の交換・補充がされていること																																	
		腰椎用足台、股関節用補助具があること																																	
医療機器	機器の外観・動作	機器類が清拭され、清潔性が確保されていること																																	
		ケーブル類に挟み込み、折れ、被覆剥がれ等がないこと																																	
		アームが正常に動作すること																																	
		撮影台の機能が正常に動作すること																																	
システム起動		位置決めレーザーが点灯すること																																	
		検査室内の装置本体の電源ON																																	
		操作室側のメイン電源をONして正常に立ち上がる																																	
		検査室の「撮影中」が点灯していること																																	
		異常音や異臭がないこと																																	
		X線曝射が正常に行われること																																	
付属機器		QCメニューが正常に実施れること																																	
		QCデータに異常が無いこと																																	
		HIS-RISシステムを立ち上げて、異常がないこと																																	
		除湿機が作動している(排水タンクの水を捨てる)																																	
		プリンターが正常に動作すること																																	
		点検者名																																	

終業点検		日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
環境・設備	検査室	温度(17~28℃)、湿度(70%未満)が使用条件を満たしていること																																
		照明等に点灯切れがないこと																																
		機器の動作範囲内に障害物がなく、各機器の配置が正常であること																																
		室内が清掃・整理整頓され、忘れ物等がないこと。必ず施錠確認のこと。																																
リネン、物品類		タオル、枕、検査衣の交換・補充がされていること																																
		腰椎用足台、股関節用補助具があること																																
医療機器	機器の外観・動作	機器類が清拭され、清潔性が確保されていること																																
		ケーブル類に挟み込み、折れ、被覆剥がれ等がないこと																																
		アーム、寝台が所定のパーキング位置にあること																																
		当日の検査データがDVDに保存されていること																																
システム終了		PCが正常に終了すること																																
		操作室側のメイン電源OFF																																
		撮影室内の装置本体の電源OFF																																
付属機器		HIS-RISシステムをシャットダウンして、異常がないこと																																
		除湿機が作動している(排水タンクの水を捨てる)																																
		プリンター用インクの予備があること(1本以上)																																
故障・不具合																																		
		点検者名																																