

保守点検計画実施記録書

山口大学医学附属病院 放射線部

放射線部医療機器
安全管理責任者



作成年月日 平成 31年 4月 2日

使用室名	骨塩定量室		
保守点検実施状況	施設実施		
医療機器名	骨塩定量装置		
製造販売業者	Hologic社		
修理点検連絡先	東洋メディック(株) TEL 092-482-2022		
型式・名称	Horizon A		
定格	140kV—2.5mA 2.5mA—140kV		
使用開始年月日	平成 29年 1月 11日	設置後 経過年数	2年
保守点検実施 予定年月日	管理年度:平成31年度		
	第1回 令和 1年 12月		
保守点検 実施年月日	第1回 令和 元年 12月 23日		
	実施確認者 神崎 寛二		
保守点検計画起案者	安全管理担当者		小池 正紘

保守点検マニュアル

以下の項目を1回／年行うこと。

点検項目

令和 〇 年12月23日

一般撮影装置(骨塩定量室 HorizonA 6番)

環境	確認	備考
* 使用中表示灯の点灯確認	〇	

高電圧発生装置	確認	備考
* 高圧ケーブルプッシングのゆるみ	〇	
* 低圧ケーブルの破損・断裂	〇	
* ケース内の異音・油漏れ・異臭	〇	
* 放電音の有無	〇	
* 異音・異臭の有無	〇	

制御装置	確認	備考
* パネルのランプ点灯確認	〇	
* リレーのうなり・接点の荒れ	〇	
* オーパロード警報表示の確認	〇	
* 異音・異臭の有無	〇	

X線管	確認	備考
* 高圧ケーブルプッシングのゆるみ	〇	
* 光照射野とX線照射野の表示確認	〇	
* X線管基準位置の確認	〇	
* 絞り羽根の動作確認	〇	
* 絞り取り付け部のゆるみ	〇	
* 異音・異臭の有無	〇	

検査台	確認	備考
* ロックの確認・振動の有無	〇	
* 上下動作の動きの確認	〇	
* 異音・異臭の有無	〇	