

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

保管場所	A1 初療室1, 2		
保守点検実施状況	施設実施		
医療機器名	移動型エックス線装置		
製造販売業者	(株)島津製作所		
修理点検連絡先	(株)島津製作所 TEL 0839-74-0220		
型式・名称	Mobile Art Evolution		
定格	100kV—320mA 400mA—80kV		
使用開始年月日	平成 22 年 7 月 30 日	設置後 経過年数	9 年
保守点検実施 予定年月日	管理年度: 令和元年度 第1回 令和 元 年 12 月		
保守点検 実施年月日	第1回 令和 / 年 () 月 23 日 実施確認者		
保守点検 計画起案者	安全管理担当者		神崎 竜二

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

令和元 年12月23日

ポータブル装置(A1 初療室1,2)

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	○	
*	低圧ケーブルの破損・断裂	○	
*	ケース内の異音・油漏れ・異臭	○	
*	放電音の有無	○	
*	表示計器の動作	○	
*	表示灯の点灯	○	
*	内部リレーの動作	○	
*	電気回路接続部のゆるみ	○	
*	スイッチの動作確認	○	
*	異音・異臭の有無	○	

X線保持装置		確認	備考
*	滑車の軸・ネジの損傷有無	○	
*	動作確認	○	
*	固定ノブの動作	○	
*	機械部のネジ・ナットの締め付け	○	

X線管		確認	備考
*	管容器の油漏れの有無	○	
*	高圧ケーブルプッシングのゆるみ	○	
*	光照射野とX線照射野の表示確認	○	
*	X線管基準位置の確認	○	
*	絞り羽根の動作確認	○	
*	絞り取り付け部のゆるみ	○	

移動機構		確認	備考
*	バッテリー液量確認	○	
*	ブレーキ・ストッパの動作確認	○	
*	キャストの動作確認・異音の有無	○	
*	スイッチの動作確認	○	