



顧客情報

お客様: 国立大学法人山口大学 医学部附属病院 様
契約番号: 2010173166.1

装置情報

システムID: NT4013 Serial No.: --
製品名: D670 Q.SUITE PR
Asset tag #: -- Room Location: --

ケース

ケース番号: 11138904 ケースタイプ: Planned Maintenance

Work Order Details

WO Owner: Mokuta Shigeru WO Number: WO-12667922 WO Type: Field Service

Tube/Slice Count: --

現象: RI/CT装置定期点検作業

作業内容: RI/CT装置定期点検作業を実施完了致しました。詳細につきましては、別紙の定期点検整備記録を参照ください。

動作確認: RI/CT装置定期点検作業完了致しました。

作業

| Owner | タイプ | 開始日時 | 終了日時 | 時間 |
|----------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------|
| Mokuta Shigeru | Planned Maintenance | 2024 Jun 05 09:00 | 2024 Jun 05 18:00 | 09:00 |

パーツ

| RRN | Product ID | Product Description | Qty |
|-----------|------------|---------------------|-----|
| 376572042 | 2347076 | POLYREX EM, 1 OZ | 1 |

作業担当者:

本田

お客様サイン:

神崎

作業者名:

Mokuta Shigeru

お客様:

日時:

05 Jun 2024 18:01

日時:

05 Jun 2024 18:02

本作業に契約時間を超える作業が含まれる場合は作業員からの説明をご確認の上、ご署名をお願いいたします

毎度格別のお引き立てを預かり厚くお礼申し上げます。

今回上記作業を完了しましたので、ご確認下さるようお願い申し上げます。

なお、修理の際取り外しました部品は品質改善の為持ち帰らせていただきますので、

ご了承下さるようあわせてお願い申し上げます。

フリーダイヤル 0120-055-919

Company Information:

GEヘルスケア・ジャパン株式会社

〒191-8503 東京都日野市旭が丘4-7-127



Optima CT540

顧客情報

お客様名

山口大学医学部附属病院 御中

サービス記録#:

11138904

システム番号/シリアル番号

NT4013

お客様機器名称:

ソフトウェアバージョン:

15BW23.4HP_P_P16_G_TABLE_TA

点検周期:

4か月



サービス種類:

点検



システムモデル:

Optima CT54

開始日

2024/06/05

国

JAPAN-JA



モダリティ

CT

 Schedule A

準備項目:

前回点検内容の確認

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|---------|----------|----|------|
| 前回の点検日 | 2024/02/ | 合格 | |
| 前回の点検種類 | C | 合格 | |

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 事前に完了した点検スケジュールA項目 | <input type="text" value="なし"/> | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |

点検開始時の項目

温湿度の確認

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 撮影室の温度 | <input type="text" value="26"/> | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |
| 撮影室の湿度 | <input type="text" value="47"/> | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |

ガントリーの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-------------------|------------------------------------|---|
| ガントリーディスプレイライトの確認 | <input type="text" value="非該当"/> ▼ | <input type="text" value="RI装置の為、非該当"/> |
| 各緊急停止ボタンの動作確認 | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |
| 患者チルトセンサーの確認 | <input type="text" value="非該当"/> ▼ | <input type="text" value="RI装置の為、非該当"/> |

ファントムの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|----|----|------|
|----|----|------|

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------|----|------|
| QAファントム | 合格 | |

ガントリー電源オフ（カバー取り外し）

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|-----|------|
| 緊急停止ボタンの確認（壁付け） | 非該当 | なし |
| UPSパワーオフの点検 | 非該当 | なし |
| ガントリーカバーケーブルの点検 | 合格 | |

コンソールの清掃と点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------|-----|------|
| フィルター、ファン、通気孔の清掃 | 合格 | |
| ファンの目視点検 | 合格 | |
| 耐震アンカーの確認（必要な場合） | 非該当 | なし |

スリップリングとブラシブロックの確認と点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|-------------------------------------|----------------------|
| スリップリングの清掃 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| スリップリング各トラックの点検 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| ブラシブロックの清掃 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| ブラシチップの点検 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

ガントリーフィルターの清掃

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| DASディテクタープレナムフィルターとダクトカバーの清掃 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| ディテクターフェイスプレートの清掃 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| DAS DIFBファンフィルターの清掃 (PDASのみ) | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| ガントリーヒーターフィルターの清掃 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

| 項目 | 結果 | コメント |
|--------------------|----|------|
| トップカバーファンの清掃 | 合格 | |
| ガントリー回転で干渉がないことを確認 | 合格 | |

高電圧ケーブルのキャンドルスティック点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------------|----|------|
| 高電圧ケーブルのキャンドルスティックの点検 | 合格 | |

ガントリー電源オン（カバー取り外し）

通常点検

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------------------------------|-----|-----|------------|
| UPSの起動と動作確認 | 非該当 | 非該当 | なし |
| プレナムファンの動作確認（GDAS:2個；PDAS:3個） | 非該当 | 合格 | |
| ガントリーメインベアリングのグリスアップ | 非該当 | 合格 | 1,462,840回 |
| 前回グリスアップからのガントリーローテーションカウントの記録 | | 合格 | |

X線管ヒートエクステンジャーとJEDIファンの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|----|----|------|
|----|----|------|

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------------|----|------|
| X線管ヒートエクスチェンジャーの点検と清掃 | 合格 | |

| | | |
|--------------------|----|--|
| JEDIインバータファンの点検と清掃 | 合格 | |
|--------------------|----|--|

ガントリー電源オン（カバー取り外し）

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|--------------------------|----|------|
| スキャンウィンドウの点検（必要に応じて交換する） | 合格 | |

| | | |
|----------|----|--|
| 回転時の隙間確認 | 合格 | |
|----------|----|--|

患者テーブルの清掃と点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|--------------|----|------|
| テーブルパンの清掃と点検 | 合格 | |

| | | |
|-------------|-----|------------|
| テーブルアンカーの点検 | 非該当 | RI装置の為、非該当 |
|-------------|-----|------------|

| | | |
|------------|----|--|
| ドライブベルトの点検 | 合格 | |
|------------|----|--|

| 項目 | 結果 | コメント |
|-------------------------------------|-----|------------|
| ローラーの清掃 | 合格 | |
| テーブルレールのグリスアップ | 非該当 | RI装置の為、非該当 |
| ベアリングリテーナーの点検 | 非該当 | RI装置の為、非該当 |
| テーブル脚部ベアリングのグリスアップ | 非該当 | RI装置の為、非該当 |
| フラットテーブルトップマウントの点検 | 非該当 | RI装置の為、非該当 |
| テーブルカバーの点検 | 合格 | |
| クレードルアクセサリ留め具の点検 (交換した場合は、コメント欄に記入) | 合格 | |
| テープスイッチの確認 | 非該当 | RI装置の為、非該当 |

| 項目 (機能確認) | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------------|-----|-----|------------|
| テーブル高さ (min) | | 非該当 | RI装置の為、非該当 |

| 項目 (機能確認) | 測定値 | 結果 | コメント |
|-----------------------|----------------------|-------|------------|
| テーブル高さ (max) | <input type="text"/> | 非該当 ▼ | RI装置の為、非該当 |
| ガントリーチルトS30 テーブル高さMin | <input type="text"/> | 非該当 ▼ | RI装置の為、非該当 |
| ガントリーチルトS30 テーブル高さMAX | <input type="text"/> | 非該当 ▼ | RI装置の為、非該当 |
| ガントリーチルトI30 テーブル高さMIN | <input type="text"/> | 非該当 ▼ | RI装置の為、非該当 |
| ガントリーチルトI30 テーブル高さMAX | <input type="text"/> | 非該当 ▼ | RI装置の為、非該当 |

完了処理

システムスキャンテスト

| 項目 | QA ファントムシリアル番号 | 保管場所 | ガントリー シリアルNo. |
|----|---------------------------------|----------------------------------|---|
| | <input type="text" value="なし"/> | <input type="text" value="撮影室"/> | <input style="border: 2px solid red;" type="text"/> |

| スキャン | 結果 | アーチファクト | コメント |
|---------------------|-------|--|----------------------|
| シリーズ1 (スカウト/オートボイス) | 合格 ▼ | いいえ ▼ (異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録) | <input type="text"/> |
| シリーズ2 (アキシヤル/チルト) | 非該当 ▼ | <input type="text"/> ▼ (異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録) | RI装置の為、非該当 |

| スキャン | 結果 | アーチファクト | コメント |
|---------------------|----|---------------------------------|------|
| シリーズ3 (ヘリカル/オートボイス) | 合格 | いいえ (異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録) | |

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------|----|------|
| X線ON表示ランプの確認 | 合格 | |
| スキャンコントロールボタンの確認 | 合格 | |
| 点検記録の更新と保管 | 合格 | |
| 点検記録の書類作成 | 合格 | |

継続作業

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------|-----|------|
| 追加作業の有無 | いいえ | |

スケジュール B

Schedule C

スケジュールW

スケジュール- オプションHHSスキャンデータ

コメント・ツール・添付ファイル

コメント 文字 2000

使用ツール

ツール詳細

シリアル番号

バーコード

校正期限日

追加

添付ファイル

ファイル選択 選択されていません

GE 担当者

作業数

名前:

SSO # :

サービス記録#

完了日

お客様署名

Yes Not Required

フォームの送信

現在のフォームを保存

フォームの検証

フォームの消去

Document Number: BBGCK0379 **Revision:** 5



GE HealthCare

NMCT 670 / NMCT 670-CZT / NMCT 870 / NMCT 870-CZT / NMCT 860 / NMCT 850 点検チェックリスト

サービスマニュアル点検手順のリファレンス

- 点検手順は定期点検に関するサービスマニュアルを参照
- 保証期間点検サービス（600/800 シリーズ）：DIR 5813233.
- 保守契約期間点検サービス：(製品名 NMCT 850、NMCT 860、670-870 を入力): DIR 5693951-1EN、5693951-1EN、5693950-1EN、および 5718529-1EN（それぞれ）

手順/ワークフロー

- お客様名、SR#、システム ID、お客様 ID、国名、および開始日の記入。
- 他の項目に移行するには、最初に「サービスタイプ」を選択し、次に「ロータータイプ」を選択します。
- 「冗長化機構が設置されているか」という質問に対し（はい/いいえ）を選択
- 「スケジュールタイプ」の選択：
 - 本システムが保証期間中で、設置してから 12 ヶ月以内の場合は、「スケジュール W」を選択します
 - 本システムが保守契約中であり、保証期間が切れている（IBOW）の場合は、スケジュール A12、A24、B、または C を選択します。

スケジュール A12 および A24 は、スケジュール A の期限で 1 年ごとに実施されます（例えば、スケジュール A12 は 1 年目、スケジュール A 24 は 2 年目...）

お客様名

山口大学附属病院 御中

サービス記録#:

11138904

システム番号/シリアル番号

NT4013

インストールスマニュアルドキュメント番号

お客様機器名称:

D670

ソフトウェアバージョン:

1.003.435.0

| | | |
|------------|----------|--------------|
| 開始日 | 国 | モダリティ |
| 2024/06/05 | JAPAN-JA | NM |

製品タイプ:

NM 670

| | |
|-----------------|------------------------|
| ロータータイプ: | 冗長化機構は設置されているか? |
| Model A | はい |

670、850、860、870 ロータースクリュウ 説明表

| システムモデルは何か? | NM ガントリーロータータイプは? | 点検における ネジ検査項目ロジック | | |
|-----------------|-------------------|--|--|----------------------------------|
| Discovery NM670 | モデル A または B ? | (出荷時またはFMIで)冗長化機構が設置されているモデル A の場合、ロータースクリュウ検査は不要です。 | (出荷時もしくはFMIで)冗長化機構が設置されていないモデル A の場合、ロータースクリュウ検査を実施してください。 | モデル B - 必要に応じて、コンポーネントの安全確認のみ実施。 |
| NMCT 850 | モデル B | モデル B のみ → □ ロータースクリュウ検査は不要 | 非該当 | 非該当 |
| NMCT 860 | モデル B | モデル B のみ → □ ロータースクリュウ検査は不要 | | 非該当 |
| NMCT 870 | モデル B | モデル B のみ → □ ロータースクリュウ検査は不要 | 非該当 | 非該当 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| 過去に完了済みの NM 点検スケジュール: | 日付の選択: |
| A12 | 2024/02/21 |
| 過去に完了済みの CT 点検スケジュール: | 日付の選択: |
| | 2024/02/21 |

C



このチェックリストで実施された NM スケジュールを選択してください。

B

 Schedule B

NM システム安全確認

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|----------------|----|----|----------------------|
| 警告および薬事ラベルチェック | 目視 | 合格 | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----|----|----------------------|
| 障害物フリーエリアマーク (黄色テープ) | 目視 | 合格 | <input type="text"/> |
|----------------------|----|----|----------------------|

エマージェンシーボタンテスト

| | | | |
|---------------------|------|----|----------------------|
| システム緊急停止ボタンテスト(EMO) | 電源オフ | 合格 | <input type="text"/> |
|---------------------|------|----|----------------------|

| | | | |
|--------------------|------|----|----------------------|
| エマージェンシーストップボタンテスト | 動作停止 | 合格 | <input type="text"/> |
|--------------------|------|----|----------------------|

| | | | |
|--------------|------|----|----------------------|
| 感圧性デバイス機能テスト | 動作停止 | 合格 | <input type="text"/> |
|--------------|------|----|----------------------|

| | | | |
|------------------------------|------|----|----------------------|
| 動作停止機構 (Enable,Clutch,Pedal) | 動作停止 | 合格 | <input type="text"/> |
|------------------------------|------|----|----------------------|

| | | | |
|--------------|----|----|----------------------|
| システム緊急退避チェック | 目視 | 合格 | <input type="text"/> |
|--------------|----|----|----------------------|

| | | | | |
|---------------------------------|-------|-----|---|-----------|
| ボディーコンターテストとプロファイルセンサー (該当する場合) | 物体の感知 | 合格 | ▼ | |
| 小児用スキャンサポートのテスト (アクセサリ) | 実施 | 非該当 | ▼ | 対象オプションなし |

患者テーブルメンテナンス

| 項目 | 手順 | 結果 | | コメント |
|----------------------|----|----|---|------|
| マットレスの確認・清掃 | 清掃 | 合格 | ▼ | |
| 患者サポートの確認 | 目視 | 合格 | ▼ | |
| タイミングベルトおよびプーリーの検査 | 目視 | 合格 | ▼ | |
| パレット検査 | 目視 | 合格 | ▼ | |
| テーブルカバー検査 | 目視 | 合格 | ▼ | |
| ホイールチェック | 目視 | 合格 | ▼ | |
| Interactive rulerテスト | 実施 | 合格 | ▼ | |

部品の安全確認

注意： ETS ネジ付きコンポーネントのサービスが実施された場合、次回点検時にその ETS ネジを検査する必要があります。

部品の安全確認は実施必要か？

いいえ



NM 画像品質点検

| 項目 | 仕様 | 測定/識別 | 測定値(HD1)% | 測定値(HD2)% | 合格/不合格 | コメント |
|--------------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|-------|
| NM Daily QC (DLQC) | <= 5 % | Tc99m ▼ | 1.848 | 1.578 | ≦ ▼ | 検出器両側 |

CT 点検

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|-------|----|------|------|
| CT 点検 | - | 合格 ▼ | |

点検終了処理

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|---------------------------|--------|------|------|
| CT機能チェック | - | 合格 ▼ | |
| システム情報と現況の記録 (CT) | 外部メディア | 合格 ▼ | |
| カバーアセンブリ | - | 合格 ▼ | |
| NM Host SWの最低限必要バージョンの確認 | - | 合格 ▼ | |
| CT Host SW の必要最低限バージョンを確認 | - | 合格 ▼ | |
| チェックリスト完了 | - | 合格 ▼ | |
| バックアップと記録 | 外部メディア | 合格 ▼ | |

コメント・ツール・添付ファイル

コメント 文字 2000

例：デジタルマルチメーター、ランプ供給、磁気探知器、RF 電力測定キット、Grafidy キット、ネットワーク分析キット。(Digital multi-meter, ramp supply, magnetometer, shim supply, RF power measurement kit, Grafidy kit, network analyzer kit.)

使用ツール

ツール詳細

シリアル番号

バーコード

校正期限日

追加

添付ファイル

ファイル選択 選択されていません

GE 担当者

作業者数

名前:

SSO # :

サービス記録#

完了日

お客様署名

Yes Not Required

フォームの送信

現在のフォームを保存

フォームの検証

フォームの消去

Document Number: BBKXD0672 **Revision:** 8



顧客情報

お客様: 国立大学法人山口大学 医学部附属病院 様
契約番号: 2010173166.1

装置情報

システムID: NT4013 Serial No.: --
製品名: D670 Q,SUITE PR
Asset tag #: -- Room Location: --

ケース

ケース番号: 11480275 ケースタイプ: Planned Maintenance

Work Order Details

WO Owner: nonaka masahiko WO Number: WO-12967247 WO Type: Field Service

Tube/Slice Count: --

現象: RI/CT装置定期点検作業

作業内容: RI/schedule A24 CT/schedule B点検を実施致しました。詳細につきましては別紙、定期点検整備記録をご参照ください
スリップリング清掃 ピーク調整 回転中心補正 (COR) 確認 NM/CT重ね合わせ確認(VQC) 実施 他

動作確認: 定期点検手順書に基づき実施いたしました。

作業

| Owner | タイプ | 開始日時 | 終了日時 | 時間 |
|-----------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------|
| nonaka masahiko | Planned Maintenance | 2024 Aug 28 09:00 | 2024 Aug 28 12:00 | 03:00 |
| nonaka masahiko | Planned Maintenance | 2024 Aug 28 13:00 | 2024 Aug 28 18:00 | 05:00 |

パーツ

表示する項目がありません

作業担当者:

野中

お客様サイン:

神崎

作業者名:

nonaka masahiko

お客様:

日時:

28 Aug 2024 17:14

日時:

28 Aug 2024 17:35

本作業に契約時間を超える作業が含まれる場合は作業員からの説明をご確認の上、ご署名をお願いいたします

毎度格別のお引き立てを預かり厚くお礼申し上げます。

今回上記作業を完了しましたので、ご確認下さるようお願い申し上げます。

なお、修理の際取り外しました部品は品質改善の為持ち帰らせていただきますので、ご了承下さるようお願い申し上げます。

フリーダイヤル 0120-055-919

Company Information:

GEヘルスケア・ジャパン株式会社

認定保守代理店

日信電子サービス株式会社



GE HealthCare

Optima CT540

お客様情報

お客様名

山口大学医学部附属病院

サービス記録#:

0011480275

システム番号/シリアル番号

NT4013

お客様機器名称:

NA

ソフトウェアバージョン:

15BW23.4.HP_P_P16_G_TABLE_TA

点検周期:

4か月

サービス種類:

点検

システムモデル:

Optima CT54C

開始日

2024/08/28

国

JAPAN-JA

モダリティ

CT

Schedule A

Schedule B

準備項目:

前回点検内容の確認

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|----|-----|----|------|
|----|-----|----|------|

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------------------|---|----------------------------------|---------------------------------|
| 前回の点検日 | <input type="text" value="2024/06/05"/> | <input type="text" value="合格"/> | <input type="text"/> |
| 前回の点検種類 | <input type="text" value="A"/> | <input type="text" value="合格"/> | <input type="text"/> |
| 事前に完了した点検スケジュールB項目 | <input type="text" value="NA"/> | <input type="text" value="非該当"/> | <input type="text" value="無し"/> |

点検開始時の項目

温湿度の確認

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 撮影室の温度 | <input type="text" value="25.9"/> | <input type="text" value="合格"/> | <input type="text"/> |
| 撮影室の湿度 | <input type="text" value="67"/> | <input type="text" value="合格"/> | <input type="text"/> |

ガントリーの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| ガントリーディスプレイライトの確認 | <input type="text" value="非該当"/> | <input type="text" value="R装置の為"/> |
| 緊急停止ボタンテスト | <input type="text" value="合格"/> | <input type="text"/> |
| 患者チルトセンサーの確認 | <input type="text" value="非該当"/> | <input type="text" value="Tiltなし"/> |

レーザーアライメントライトの確認

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------------------|----|------|
| インターナルアライメントライトの確認 | 合格 | |
| インターナル/エクスターナルアライメントライトの距離確認 | 合格 | |

システムオプション

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|-----|----------|
| 天井設置機器のボルト点検 | 非該当 | 無し |
| 根本インジェクターの点検 | 非該当 | 他社製品の為 |
| カーディアックオプションの点検 | 非該当 | optionなし |

コリメータの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------------|----|------|
| コリメーター開口部およびフィルター位置の確認 | 合格 | |
| 保護ウィンドウの点検と清掃 | 合格 | |

ファントムの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|----|----|------|
|----|----|------|

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------|----|------|
| QAファントム | 合格 | |

ガントリー電源オフ（カバー取り外し）

通常点検

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|---------------------------|-----|-----|--------|
| ガントリーチルト0度位置の確認 | NA | 非該当 | Tiltなし |
| 緊急停止ボタンの確認（壁付け） | 非該当 | 非該当 | 設置なし |
| UPSパワーオフ時の緊急電源遮断スイッチの動作確認 | 非該当 | 非該当 | UPSなし |

コンソールの清掃と点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------|-----|--------|
| フィルター、ファン、通気孔の清掃 | 合格 | |
| ファンの目視点検 | 合格 | |
| 耐震アンカーの確認（必要な場合） | 非該当 | アンカーなし |

スリッピングとブラシブロックの確認と点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|----|----|------|
|----|----|------|

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|----|------|
| スリップリングブラシの清掃 | 合格 | |
| スリップリング各トラックの点検 | 合格 | |
| ブラシブロックの清掃 | 合格 | |
| ブラシチップの点検 | 合格 | |

ガントリーベルトテンションの調整と確認

| 項目 | 結果 | コメント |
|-------------|----|------|
| ベルト張力の確認と調整 | 合格 | |

ガントリーフィルターの清掃

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------------------|----|------|
| DASディテクタープレナムフィルターとダクトカバーの清掃 | 合格 | |
| ディテクターフェースプレートの清掃 | 合格 | |
| DAS DIFBファンフィルターの清掃 (PDASのみ) | 合格 | |
| ガントリーヒーターフィルターの清掃 | 合格 | |

| 項目 | 結果 | コメント |
|--------------|----|------|
| トップカバーファンの清掃 | 合格 | |

| | | |
|--------------------|----|--|
| ガントリー回転で干渉がないことを確認 | 合格 | |
|--------------------|----|--|

高電圧ケーブルのキャンドルスティック点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------------|----|------|
| 高電圧ケーブルのキャンドルスティックの点検 | 合格 | |

エンコーダ

| 項目 | 日付/項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|------------|-----|------|
| 回転式エンコーダホイールの点検 | 非該当 | 合格 | |
| エンコーダの交換 | 非該当 | 非該当 | 交換なし |
| 前回の点検日 | 2024/06/05 | 非該当 | NA |

油圧チルトポンプ（オイル漏れ点検）

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------------|----|------|
| 油圧チルトシリンダーと継手部のオイル漏れ確認 | 合格 | |
| 油圧チルトポンプとリザーバのオイル漏れ確認 | 合格 | |

NGPDU

| 項目 | 結果 | コメント |
|--------------|-----|--------|
| カバーとPDU内部の清掃 | 合格 | |
| 電子部品の確認 | 合格 | |
| 全コネクタのトルク確認 | 合格 | |
| 耐震アンカーボルトの点検 | 非該当 | アンカーなし |

電源オン（カバーなし）

X線管ヒートエクステンジャーとJEDIファンの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|----------------------|----|------|
| X線管ヒートエクステンジャーの点検と清掃 | 合格 | |
| JEDIインバータファンの点検と清掃 | 合格 | |

通常点検

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|-------------|-----|-----|-------|
| UPSの起動と動作確認 | 非該当 | 非該当 | UPSなし |

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|------------------------------------|-----|----|------|
| プレナムファンの動作確認 (GDAS:2個; PDAS:3個) | 非該当 | 合格 | |

| | | | |
|--|---------|----|--|
| 前回のグリスアップからの ガントリーローテーション カウンターの記録 | 1444743 | 合格 | |
|--|---------|----|--|

| 項目 | スペック: | 直近のグリス塗布日: | 前回注油からの回転数 | グリス塗布結果 | 結果 | コメント |
|------------------|-------------------------|------------|------------|------------|-----|------|
| ガントリーメインベアリングの注油 | 2M回転以上または1年以上の場合はグリスを塗布 | 2024 | 1444743 | GreaseNotR | 必要な | |

電源オフ (カバーあり)

チルトスピード調整

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------|-----|--------|
| チルトスピードの調整 | 非該当 | Tiltなし |

電源オン (カバーあり)

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|----|------|
| スキャンウインドウの点検/交換 | 合格 | |
| 回転時の隙間確認 | 合格 | |

完了処理

システムスキャンテスト

| 項目 | QA ファントムシリアル番号 | ロケーション | ガントリーシリアル番号 |
|----|----------------|--------|-------------|
| | NA | 撮影室 | NA |

| スキャン | 結果 | アーチファクト | コメント |
|---------------------|----|---------------------------------|------|
| シリーズ1 (スカウト/オートボイス) | 合格 | いいえ (異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録) | |
| シリーズ2 (アキシャル/チルト) | 合格 | いいえ (異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録) | |
| シリーズ3 (ヘリカル/オートボイス) | 合格 | いいえ (異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録) | |

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|----------------------|----|------|
| X線ON表示ランプの確認 | 合格 | |
| スキャンコントロールプッシュボタンの確認 | 合格 | |
| 点検記録の更新と保管 | 合格 | |
| 点検記録の書類作成 | 合格 | |

継続作業

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------|-----|------|
| 追加作業の有無 | いいえ | |

Schedule C

スケジュール W

スケジュール - オプションナルHHSスキャンデータ

コメント・ツール・添付ファイル

コメント 文字 2000

使用ツール

| ツール詳細 | シリアル番号 | バーコード | 校正期限日 | 追加 |
|---------------|----------|-------|-----------|----|
| DVM/FLUKE/87V | 45240087 | | 2025/05/3 | 追加 |

添付ファイル

ファイル選択 選択されていません

GE 担当者

作業者数

1

名前: 野中 暢彦 SSO #: 500301119 サービス記録#: 0011480275

完了日

2024/08/28

お客様署名

Yes Not Required

フォームの送信

現在のフォームを保存

フォームの検証

フォームの消去

Document Number: BBGCK0379 Revision: 6



GE HealthCare

NMCT 670 / NMCT 670-CZT / NMCT 870 / NMCT 870-CZT / NMCT 860 / NMCT 850 点検チェックリスト

サービスマニュアル点検手順のリファレンス

- 点検手順は定期点検に関するサービスマニュアルを参照
- 保証期間点検サービス（600/800 シリーズ）：DIR 5813233.
- 保守契約期間点検サービス：(製品名 NMCT 850、NMCT 860、670-870 を入力): DIR 5693951-1EN、5693951-1EN、5693950-1EN、および 5718529-1EN（それぞれ）

手順/ワークフロー

- お客様名、SR #、システム ID、お客様 ID、国名、および開始日の記入。
- 他の項目に移行するには、最初に「サービスタイプ」を選択し、次に「ロータータイプ」を選択します。
- 「冗長化機構が設置されているか」という質問に対し（はい/いいえ）を選択
- 「スケジュールタイプ」の選択：
 - 本システムが保証期間中で、設置してから 12 ヶ月以内の場合は、「スケジュール W」を選択します
 - 本システムが保守契約中であり、保証期間が切れている（IBOW）の場合は、スケジュール A12、A24、B、または C を選択します。

スケジュール A12 および A24 は、スケジュール A の期限で 1 年ごとに実施されます（例えば、スケジュール A12 は 1 年目、スケジュール A 24 は 2 年目...）

お客様名

サービス記録#:

システム番号/シリアル番号

インストールスマニュアルドキュメント番号

お客様機器名称:

ソフトウェアバージョン:

開始日

国

モダリティ

製品タイプ:

NM 670

ロータータイプ:

Model A

冗長化機構は設置されているか?

はい

670、850、860、870 ロータースクリュー 説明表

| システムモデルは何か? | NM ガントリーロータータイプは? | 点検における ネジ検査項目ロジック | | |
|-----------------|-------------------|--|--|----------------------------------|
| Discovery NM670 | モデル A または B ? | (出荷時またはFMIで)冗長化機構が設置されているモデル A の場合、ロータースクリュー検査は不要です。 | (出荷時もしくはFMIで)冗長化機構が設置されていないモデル A の場合、ロータースクリュー検査を実施してください。 | モデル B - 必要に応じて、コンポーネントの安全確認のみ実施。 |
| NMCT 850 | モデル B | モデル B のみ → ロータースクリュー検査は不要 | 非該当 | 非該当 |
| NMCT 860 | モデル B | モデル B のみ → ロータースクリュー検査は不要 | | 非該当 |
| NMCT 870 | モデル B | モデル B のみ → ロータースクリュー検査は不要 | 非該当 | 非該当 |

過去に完了済みの NM 点検スケジュール:

B

日付の選択:

2024/06/05

過去に完了済みの CT 点検スケジュール:

A

日付の選択:

2024/06/05

このチェックリストで実施された NM スケジュールを選択してください。

スケジュール A24

スケジュール A24

NM システム安全確認

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|-------------------------|----|----|------|
| 警告および葉事ラベルチェック | 目視 | 合格 | |
| 障害物フリーエリアマーク (黄色テープ) | 目視 | 合格 | |

エマージェンシーボタンテスト

| | | | |
|-------------------------------------|-------|-----|---------|
| システム緊急停止ボタンテスト(EMO) | 電源オフ | 非該当 | EMOなし |
| エマージェンシーストップボタンテスト | 動作停止 | 合格 | |
| 感圧性デバイス機能テスト | 動作停止 | 合格 | |
| 動作停止機構 (Enable,Clutch,Pedal) | 動作停止 | 合格 | |
| システム緊急退避チェック | 目視 | 合格 | |
| ボディーコンターテストと プロファイルセンサー (該当する場合) | 物体の感知 | 合格 | |
| 小児用スキャンサポートの テスト (アクセサリ) | 実施 | 非該当 | アクセサリなし |

NM ガントリー メンテナンス

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|----|----|----|------|
|----|----|----|------|

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|---------------------------|---------|-------------------------------------|----------------------|
| 準備手順 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| コリメータカートとテーブルフロアプレートの固定 | 締め具合 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| 動作中のガントリー振動と異音 | 目視と聞き取り | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| ギア オイル漏れ確認 | | | |
| Rotor Gearオイル漏れチェック | 目視 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| Stator Gearオイル漏れチェック | 目視 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| CT サービスドリー/運搬装置およびケーブルの確認 | 目視 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| 検出器冷却システム清掃および通気口カバー | 清掃 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| ステータースクリュー検査 | ツール | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

部品の安全確認

注意： ETS ネジ付きコンポーネントのサービスが実施された場合、次回点検時にその ETS ネジを検査する必要があります。

部品の安全確認は実施必要か？

| 部品 | コメント |
|----|------|
|----|------|

部品

コメント

- ヘッド 1&2 ディテクタ ネジ
- ヘッド 1 ディテクタ ネジ
- ヘッド 2 ディテクタ ネジ
- ラジアル 1 アセンブリ ETS ネジ
- ラジアル 2 アセンブリ ETS ネジ
- ラテラル 1 アセンブリ ETS ネジ
- ラテラル 2 アセンブリ ETS ネジ
- 回転ギアボックスアセンブリ ETS ネジ

緩みなし

NM システム ETS ネジチェック

| 項目 | 手順 | 仕様 | ネジの緩み | 結果 | コメント |
|---------------------------------|-----------|-------|-------|------|------|
| ラジアル軸リダンダンシ -カラー - ラジアル 1 | 目視 | | 非該当 ▼ | 合格 ▼ | |
| ラジアル軸メカニカルス トッパー - ラジアル 1 | 目視 | | 非該当 ▼ | 合格 ▼ | |
| ラジアル軸リダンダンシ -カラー - ラジアル 2 | 目視 | | 非該当 ▼ | 合格 ▼ | |
| ラジアル軸メカニカルス トッパー - ラジアル 2 | 目視 | | 非該当 ▼ | 合格 ▼ | |
| 検出器ネジ-D1-to-Swivel (400-407) | 目視 /45 Nm | 55 Nm | 非該当 ▼ | 合格 ▼ | |
| 検出器ネジ-D2-to-Swivel (408-415) | 目視 /45 Nm | 55 Nm | 非該当 ▼ | 合格 ▼ | |
| 定期点検によるリードス クリュー交換ですか。 | - | - | 非該当 ▼ | 非認 ▼ | 交換なし |

NM ガントリー 注油

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|----------------|-----|----|------|
| 回転軸 - ギアトレイン注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| ラジアル1 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| ラジアル2 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| ラテラル1 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| ラテラル2 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| スイベル1 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| スイベル2 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| クロスバー1 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |
| クロスバー2 軸注油 | 潤滑油 | 合格 | |

NM コリメータ交換と識別確認

| 項目 | 手順 | 測定/識別 | 結果 | コメント |
|--------|----|-------|----|------|
| エネルギー低 | 実施 | LEHR | 合格 | |
| エネルギー中 | 実施 | MEGP | 合格 | |

| 項目 | 手順 | 測定/識別 | 結果 | コメント |
|--------|----|-------|-----|------|
| エネルギー高 | 実施 | HEGP | 非該当 | 無し |
| その他 | 実施 | ELEGP | 合格 | |
| その他 | 実施 | NA | 非該当 | 無し |
| その他 | 実施 | NA | 非該当 | 無し |
| デコイ検査 | 目視 | - | 合格 | |

NM 画像品質点検

| 項目 | 仕様 | 測定/識別 | 測定値(HD1)% | 測定値(HD2)% | 合格/不合格 | コメント |
|----------------------|--------|-------|-----------|-----------|--------|------|
| イメージオリ テイ (Flood) | <= 5 % | Tc99m | 2.296465 | 2.583056 | 合格 | |

回転中心の確認

| 項目 | 仕様 | 測定/識別 | 測定値HD1 X (mm) | 測定値 HD1 Y (mm) | 測定値 HD2 X (mm) | 測定値 HD2 Y (mm) | 合格/不 合格 | コメント |
|---------------------|-------------|-------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|------|
| Hモード： エネルギー 低 | < 0.6 mm | LEHI | 0.12678 | 0 | 0.05390 | -0.14696 | | |
| Hモード： エネルギー 中 | < 0.6 mm | MEG | 0.13650 | 0 | -0.29007 | 0.30424 | | |
| Hモード： その他 | < 0.6 mm | ELEGP | 0.439 | 0 | -0.17307 | -0.21806 | | |
| Lモード： エネルギー 低 | < 0.6 mm | LEHI | -0.31645 | 0 | 0.26309 | 0.26381 | | |

| 項目 | 仕様 | 測定/識別 | 測定値HD1 X (mm) | 測定値 HD1 Y (mm) | 測定値 HD2 X (mm) | 測定値 HD2 Y (mm) | 合格/不 合格 | コメント |
|---------------------|-------------|-------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|------|
| Lモード： エネルギー 中 | < 0.6 mm | MEH ▼ | NA | NA | NA | NA | ▼ | 無し |
| Lモード： その他 | < 0.6 mm | ELEGP | -0.28801 | 0 | 0.28880 | 0.09750 | ▼ | |

NMとCT位置合わせテスト(VQC)

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|--------|-----------|-------|-------|
| エネルギー低 | ソフトウェアツール | 合格 ▼ | |
| エネルギー中 | ソフトウェアツール | 合格 ▼ | |
| その他 | ソフトウェアツール | 合格 ▼ | ELEGP |
| その他 | ソフトウェアツール | 非該当 ▼ | なし |

CT点検

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|------|----|------|------|
| CT点検 | - | 合格 ▼ | |

点検終了処理

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|----------------------|--------|------|------|
| CT機能チェック | - | 合格 ▼ | |
| システム情報と現況の記録 (CT) | 外部メディア | 合格 ▼ | |

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|---------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------|
| カバーアセンブリ | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| NM Host SWの最低限必要バージョンの確認 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| CT Host SW の必要最低限バージョンを確認 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| チェックリスト完了 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| バックアップと記録 | 外部メディア | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

コメント・ツール・添付ファイル

コメント 文字 2000

例：デジタルマルチメーター、ランプ供給、磁気探知器、RF 電力測定キット、Grafidyキット、ネットワーク分析キット。(Digital multi-meter, ramp supply, magnetometer, shim supply, RF power measurement kit, Grafidy kit, network analyzer kit.)

使用ツール

ツール詳細

DVM/FLUKE/87V

シリアル番号

45240087

バーコード

校正期限日

2025/05/3

追加

添付ファイル

ファイル選択 選択されていません

GE 担当者

作業者数

1 ▼

名前:

野中 暢彦

SSO # :

500301119

サービス記録#

0011480275

完了日

2024/08/28

お客様署名

Yes Not Required

フォームの送信

現在のフォームを保存

フォームの検証

フォームの消去

Document Number: BBKXD0672 Revision: 8



顧客情報

お客様: 国立大学法人山口大学 医学部附属病院 様
契約番号: 2010173166.1

装置情報

システムID: NT4013 Serial No.: --
製品名: D670 Q,SUITE PR
Asset tag #: -- Room Location: --

ケース

ケース番号: 12195999 ケースタイプ: Planned Maintenance

Work Order Details

WO Owner: Mokuta Shigeru WO Number: WO-13663639 WO Type: Field Service

Tube/Slice Count: --

現象: RI/CT装置定期点検作業

作業内容: RI/CT 装置定期点検作業を行いました、詳細につきましては、別紙の定期点検整備記録を参照ください。

動作確認: RI/CT装置定期点検作業完了致しました。

作業

| Owner | タイプ | 開始日時 | 終了日時 | 時間 |
|----------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------|
| Mokuta Shigeru | Planned Maintenance | 2024 Nov 06 10:00 | 2024 Nov 06 17:30 | 07:30 |

パーツ

表示する項目がありません

作業担当者:

本田

お客様サイン:

中原

作業名:

Mokuta Shigeru

お客様:

日時:

06 Nov 2024 17:16

日時:

06 Nov 2024 17:21

本作業に契約時間を超える作業が含まれる場合は作業員からの説明をご確認の上、ご署名をお願いいたします

毎度格別のお引き立てを預かり厚くお礼申し上げます。

今回上記作業を完了しましたので、ご確認下さるようお願い申し上げます。

なお、修理の際取り外しました部品は品質改善の為持ち帰らせていただきますので、

ご了承下さるようあわせてお願い申し上げます。

フリーダイヤル 0120-055-919

Company Information:

GEヘルスケア・ジャパン株式会社

〒191-8503 東京都日野市旭が丘4-7-127



GE HealthCare

Optima CT540

お客様情報

お客様名

山口大学医学部医学部附属病院 御中

サービス記録#:

12195999

システム番号/シリアル番号

NT4013

お客様機器名称:

ソフトウェアバージョン:

15BW23.4HP_P_P16_G_TABLETAN

点検周期:

3か月毎

サービス種類:

点検

システムモデル:

Optima CT54

開始日

2024/11/06

国

JAPAN-JA

モダリティ

CT

Schedule A

Schedule B

Schedule C

準備項目:

前回点検内容の確認

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 前回の点検日 | <input type="text" value="2024/09/"/> | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |
| 前回の点検種類 | <input type="text" value="B"/> ▼ | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |
| 事前に完了した点検スケジュールC項目 | <input type="text"/> | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |

点検開始時の項目

温湿度の確認

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|--------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 撮影室の温度 | <input type="text" value="25"/> | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |
| 撮影室の湿度 | <input type="text" value="40"/> | <input type="text" value="合格"/> ▼ | <input type="text"/> |

ガントリーの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| ガントリーディスプレイライトの確認 | <input type="text" value="非該当"/> ▼ | <input type="text" value="RI装置の為"/> |

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------|----|------|
| 緊急停止ボタンテスト | 合格 | |

| | | |
|--------------|-----|--------|
| 患者チルトセンサーの確認 | 非該当 | Ri装置の為 |
|--------------|-----|--------|

ファントムの点検

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|---------|-----|----|------|
| QAファントム | | 合格 | |

ガントリー電源オフ（カバー取り外し）

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|-----|-----------|
| 緊急停止ボタンの確認（壁付け） | 非該当 | 対象オプションなし |
| UPSパワーオフの点検 | 非該当 | 対象オプションなし |

コンソールの清掃と点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------|----|------|
| フィルター、ファン、通気孔の清掃 | 合格 | |

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------|-----|-----------|
| ファンの目視点検 | 合格 | |
| 耐震アンカーの確認（必要な場合） | 非該当 | 対象オプションなし |

スリップリングとブラシブロックの確認と点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|----|------|
| スリップリングブラシの清掃 | 合格 | |
| スリップリング各トラックの点検 | 合格 | |
| ブラシブロックの清掃 | 合格 | |
| ブラシチップの点検 | 合格 | |

ガントリーフィルターの清掃

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------------------------|----|------|
| DASディテクタープレナムフィルターとダクトカバーの清掃 | 合格 | |
| ディテクターフェースプレートの清掃 | 合格 | |

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------------------------------|----|------|
| DAS DIFBファンフィルターの清掃 (PDASのみ) | 合格 | |
| ガントリーヒーターフィルターの 清掃 | 合格 | |
| トップカバーファンの清掃 | 合格 | |
| ガントリー回転で干渉がないこと を確認 | 合格 | |

高電圧ケーブルのキャンドルスティック点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------------------------|----|------|
| 高電圧ケーブルのキャンドルステ ィックの点検 | 合格 | |

ガントリー電源オン（カバー取り外し）

X線管ヒートエクスチェンジャーとJEDIファンの点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------------------------|----|------|
| X線管ヒートエクスチェンジャーの 点検と清掃 | 合格 | |
| JEDIインバータファンの点検と清 掃 | 合格 | |

通常点検

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|----|-----|----|------|
|----|-----|----|------|

| 項目 | 測定値 | 結果 | コメント |
|----------------------------------|-----|-------|-----------|
| UPSの起動と動作確認 | 非該当 | 非該当 ▼ | 対象オプションなし |
| プレナムファンの動作確認 (GDAS:2個; PDAS:3個) | 非該当 | 合格 ▼ | |
| 前回のグリスアップからのガントリーローテーションカウンターの記録 | | 合格 ▼ | |

| 項目 | スペック: | 直近のグリス塗布日: | 前回注油からの回転数 | グリス塗布結果 | 結果 | コメント |
|------------------|-------------------------|------------|------------|---------|------|------|
| ガントリーメインベアリングの注油 | 2M回転以上または1年以上の場合はグリスを塗布 | 20: | | | 必要 ▼ | |

確認 (必要な場合)

注意 : メーターベリフィケーション/HHSスキャンを実施する場合は、HHSスキャンデータフォームに記録する

| 項目 | 結果 | コメント |
|------------|-------|--------|
| 高電圧タンク抵抗確認 | 合格 ▼ | |
| メーター確認 | 合格 ▼ | |
| HHSスキャンの実施 | 非該当 ▼ | 実施必要なし |

電源オン (カバーあり)

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------|-------------------------------------|----------------------|
| スキャンウィンドウの点検/交換 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| 回転時の隙間確認 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| Save Stateの実施確認 | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

完了処理

システムスキャンテスト

| 項目 | QA ファントムシリアル 番号 | ロケーション | ガントリー シリアル番号 |
|----|----------------------|----------------------|---|
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input style="border: 2px solid red;" type="text"/> |

| スキャン | 結果 | アーチファクト | コメント |
|-------------------------|-------------------------------------|---|----------------------|
| シリーズ1 (スカウト/ オートボイス) | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="button" value="v"/> <small>(異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録)</small> | <input type="text"/> |
| シリーズ2 (アキシャル/ チルト) | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="button" value="v"/> <small>(異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録)</small> | <input type="text"/> |
| シリーズ3 (ヘリカル/ オートボイス) | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="button" value="v"/> <small>(異常なアーチファクト発生時にはコメントに記録)</small> | <input type="text"/> |

通常点検

| 項目 | 結果 | コメント |
|-----------------------------|-----|------|
| X線ON表示ランプの確認 | 合格 | |
| スキャンコントロールプッシュボタンの確認 | 合格 | |
| 品質保証テスト | 合格 | |
| GE ファントムのシリアルナンバーを使用ツール項に記録 | 非該当 | 記載なし |
| 点検記録の更新と保管 | 合格 | |
| 点検記録の書類作成 | 合格 | |

継続作業

| 項目 | 結果 | コメント |
|---------|-----|------|
| 追加作業の有無 | いいえ | |

スケジュールW

スケジュール - オプショナルHHSスキャンデータ

コメント・ツール・添付ファイル

コメント 文字 2000

使用ツール

ツール詳細

シリアル番号

バーコード

校正期限日

追加

添付ファイル

ファイル選択 選択されていません

GE 担当者

作業者数

名前:

SSO # :

サービス記録#

完了日

お客様署名

Yes Not Required

フォームの送信

現在のフォームを保存

フォームの検証

フォームの消去



GE HealthCare

NMCT 670 / NMCT 670-CZT / NMCT 870 / NMCT 870-CZT / NMCT 860 / NMCT 850 点検チェックリスト

サービスマニュアル点検手順のリファレンス

- 点検手順は定期点検に関するサービスマニュアルを参照
- 保証期間点検サービス（600/800 シリーズ）：DIR 5813233.
- 保守契約期間点検サービス：(製品名 NMCT 850、NMCT 860、670-870 を入力): DIR 5693951-1EN、5693951-1EN、5693950-1EN、および 5718529-1EN（それぞれ）

手順/ワークフロー

- お客様名、SR#、システム ID、お客様 ID、国名、および開始日の記入。
- 他の項目に移行するには、最初に「サービスタイプ」を選択し、次に「ロータータイプ」を選択します。
- 「冗長化機構が設置されているか」という質問に対し（はい/いいえ）を選択
- 「スケジュールタイプ」の選択：
 - 本システムが保証期間中で、設置してから 12 ヶ月以内の場合は、「スケジュール W」を選択します
 - 本システムが保守契約中であり、保証期間が切れている（IBOW）の場合は、スケジュール A12、A24、B、または C を選択します。

スケジュール A12 および A24 は、スケジュール A の期限で 1 年ごとに実施されます（例えば、スケジュール A12 は 1 年目、スケジュール A 24 は 2 年目...）

お客様名

山口大学医学部附属病院 御中

サービス記録#:

12195999

システム番号/シリアル番号

NT4013

インストールスマニュアルドキュメント番号

お客様機器名称:

D670

ソフトウェアバージョン:

1.003.435.0

| | | |
|------------|----------|--------------|
| 開始日 | 国 | モダリティ |
| 2024/11/06 | JAPAN-JA | NM |

製品タイプ:

NM 670

| | |
|-----------------|------------------------|
| ロータータイプ: | 冗長化機構は設置されているか? |
| Model A | はい |

670、850、860、870 ロータースクリュウ 説明表

| システムモデルは何か? | NM ガントリーロータータイプは? | 点検における ネジ検査項目ロジック | | |
|-----------------|-------------------|--|--|----------------------------------|
| Discovery NM670 | モデル A または B ? | (出荷時またはFMIで)冗長化機構が設置されているモデル A の場合、ロータースクリュウ検査は不要です。 | (出荷時もしくはFMIで)冗長化機構が設置されていないモデル A の場合、ロータースクリュウ検査を実施してください。 | モデル B - 必要に応じて、コンポーネントの安全確認のみ実施。 |
| NMCT 850 | モデル B | モデル B のみ → □ ロータースクリュウ検査は不要 | 非該当 | 非該当 |
| NMCT 860 | モデル B | モデル B のみ → □ ロータースクリュウ検査は不要 | | 非該当 |
| NMCT 870 | モデル B | モデル B のみ → □ ロータースクリュウ検査は不要 | 非該当 | 非該当 |

| | |
|------------------------------|---------------|
| 過去に完了済みの NM 点検スケジュール: | 日付の選択: |
| B | 2024/09/11 |
| 過去に完了済みの CT 点検スケジュール: | 日付の選択: |
| | 2024/09/11 |

A



このチェックリストで実施された NM スケジュールを選択してください。

C

 Schedule C

NM システム安全確認

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|----------------------|----|----|----------------------|
| 警告および薬事ラベルチェック | 目視 | 合格 | <input type="text"/> |
| 障害物フリーエリアマーク (黄色テープ) | 目視 | 合格 | <input type="text"/> |

エマージェンシーボタンテスト

| | | | |
|---------------------------------|-------|----|----------------------|
| システム緊急停止ボタンテスト(EMO) | 電源オフ | 合格 | <input type="text"/> |
| エマージェンシーストップボタンテスト | 動作停止 | 合格 | <input type="text"/> |
| 感圧性デバイス機能テスト | 動作停止 | 合格 | <input type="text"/> |
| 動作停止機構 (Enable,Clutch,Pedal) | 動作停止 | 合格 | <input type="text"/> |
| ボディーコンターテストとプロファイルセンサー (該当する場合) | 物体の感知 | 合格 | <input type="text"/> |

小児用スキャンサポート 実施
のテスト（アクセサリ
ー）

非該当

対象オプションなし

NM ガントリー メンテナンス

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|------|----|----|------|
| 準備手順 | - | 合格 | |

ギア バックラッシュ 確認

| 項目 | 点検手順 | LSL | USL | 測定値 | 調整値 (実施 時の み) | 結果 | コメント |
|-----------------------------|---------|------|------|-----|------------------------|------|------|
| ギアバックラッシュ 確認 - Rotor(Mr) | 単位 : mm | 0.13 | 0.31 | 0.1 | | Pass | |

| ギアバックラッシュ確認 | 手順 | 測定値 | 結果 | コメント |
|-------------|----|------|----|------|
| ラジアル1 | 測定 | 0.1 | 合格 | |
| ラジアル2 | 測定 | 0.08 | 合格 | |
| ラテラル1 | 測定 | 0.06 | 合格 | |
| ラテラル2 | 測定 | 0.06 | 合格 | |

| 項目 | 点検手順 | 測定値 | 調整値 (実施 時の み) | 合格/不 合格 | スペッ ク | コメント |
|-------------------------|---------|-----|------------------------|------------|----------|------|
| ギアバックラッシュ 確認 : スイベル1 | 測定 : mm | 0.2 | | Pass | <= 0.3 | |

| 項目 | 点検手順 | 測定値 | 調整値 (実施 時の み) | 合格/不 合格 | スペッ ク | コメント |
|-----------------------|-------|-----|------------------------|------------|----------|------|
| ギアバックラッシ ュ確認：スイベル2 | 測定：mm | 0.2 | | Pass | <= 0.3 | |

| 手順 | 想定される結果 | 結果 | コメント |
|---------------------------|---------|----|------|
| ケーブルコネクタの固定 および摩耗の確認 | 目視 | 合格 | |
| 接地ケーブル端子の確認 | - | 合格 | |
| ブーム上のRCUスイッチ とホルダーの確認 | 実施と目視 | 合格 | |
| ガントリーディスプレイ/ 保持モニターの確認 | 目視 | 合格 | |
| 検出器冷却システム清掃 および通気口カバー | 清掃 | 合格 | |
| システム緊急退避チェッ ク | 目視 | 合格 | |

部品の安全確認

注意：ETS ネジ付きコンポーネントのサービスが実施された場合、次回点検時にその ETS ネジ
を検査する必要があります。

部品の安全確認は実施必要
か？

いいえ

NM コンソールメンテナンス

| 手順 | 想定される結果 | 結果 | コメント |
|----|---------|----|------|
|----|---------|----|------|

| 手順 | 想定される結果 | 結果 | コメント |
|-----------------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------|
| 清掃 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| キャリブレーションとコンフィグレーションのバックアップ | HDDバックアップ | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| システム情報と現況の記録 | HDDバックアップ | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| ハードディスクのクリーニング | ソフトウェアツール | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

NM 画像品質点検

| 項目 | 仕様 | 測定/識別 | 測定値(HD1)% | 測定値(HD2)% | 合格/不合格 | コメント |
|--------------------|--------|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| NM Daily QC (DLQC) | <= 5 % | Tc99m <input type="button" value="v"/> | <input type="text" value="2.563"/> | <input type="text" value="3.073"/> | ≧ <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

CT 点検

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|-------|----|-------------------------------------|----------------------|
| CT 点検 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

点検終了処理

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|-------------------|--------|-------------------------------------|----------------------|
| CT機能チェック | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| システム情報と現況の記録 (CT) | 外部メディア | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

| 項目 | 手順 | 結果 | コメント |
|---------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------|
| カバーアセンブリ | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| NM Host SWの最低限必要バージョンの確認 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| CT Host SW の必要最低限バージョンを確認 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| チェックリスト完了 | - | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |
| バックアップと記録 | 外部メディア | 合格 <input type="button" value="v"/> | <input type="text"/> |

コメント・ツール・添付ファイル

コメント 文字 2000

例：デジタルマルチメーター、ランプ供給、磁気探知器、RF 電力測定キット、Grafidy キット、ネットワーク分析キット。(Digital multi-meter, ramp supply, magnetometer, shim supply, RF power measurement kit, Grafidy kit, network analyzer kit.)

使用ツール

ツール詳細

シリアル番号

バーコード

校正期限日

追加

添付ファイル

ファイル選択 選択されていません

GE 担当者

作業者数

1



名前:

杵田 茂

SSO # :

305004730

サービス記録#

12195999

完了日

2024/11/06

お客様署名

Yes Not Required

フォームの送信

現在のフォームを保存

フォームの検証

フォームの消去

Document Number: BBKXD0672 Revision: 8