

心電計 定期点検報告書

保守契約* : 有 [総括、 通常] (月)、 無

報告書管理番号* :

施設名* 山口大学病院 様	機器名 or 一般の名称* 解析付心電計	点検日* 2023年11月28日	点検検取日* 年 月 日
設置場所* 検査室	型式名 or 型番* FOP-9900	次回点検* 年 月	ご署名*
機器管理番号(施設)*	製造販売業者名* フクダ電子(株)	製造番号* 50000587	購入年月日* 2023年 9月 22日

項目番号	点検項目	判定	処理*
1 清浄状態・清掃			
01	清浄状態確認 (汚染汚濁無し、或いは措置)	(済)	
02	清掃 (汚れ等は事前清掃実施)	(済)	
2 外観・接続状態			
01	外観 (安全、機能に問題の傷、変形等無し)	(良)	否
02	銘板・パネル (剥がれ無し)	(良)	否
03	キー (破損無し、スムーズ動作)	(良)	否
04	電源コード/誘導コード (傷等無し、接続スムーズ)	(良)	否
05	エーカークリップ/胸部電極 (同上)	(良)	否
06	記録紙 (装填状態、予備記録紙)	(良)	否
07	トローリ/コードハンガー (取付状態)	(良)	否
08	取扱説明書 (所定位置に保管)	(良)	否
09	医療機器添付文書 (所定位置に保管)	(良)	否
10	ヒューズ (仕様通りのものの装着)	(良)	否
3 動作点検 (注 MM:メンテナンスモード、t:テストの意)			
01	電源 入/切 (AC、バッテリー共に動作正常)	(良)	否
02	時計設定 (正しい時刻が設定されているか)	(良)	否
03	記録搬送状態 (MMトータル記録t: スムーズ、異常音無)	(良)	否
04	記録速度 (MMトータル記録t: 242.5~257.5mm内)	(良)	否
05	印字状態 (MMトータル記録t: カスレ、ドット抜け無し)	(良)	否
06	キー-LED (MM キー-LED t: 動作確認)	(良)	否
07	表示 (MM LCD t: ドット抜け無、諧調正常)	(良)	否
08	スピーカー(ブザー) (MM スピーカ(ブザー) t: 音確認)	(良)	否
09	CRT (CRTテスト 外部モニタ表示確認)	(良)	否
10	ステータス (MM ステータス t: 各種ステータス異常無し)	(良)	否
11	メモリ (MM メモリテスト: エラー無し)	(良)	否
12	IC/CFカード (MM IC/CF カード t: エラー無し)	(良)	否
13	フロッピーディスク (MM フロッピーディスク t: エラー無し)	(良)	否
14	シリアルポート (MM シリアルポート t: エラー無し)	(良)	否
15	LANポート (MM LANポート t: エラー無し)	(良)	否
16	アナログI/F (MM アナログI/F t: 正常動作確認)	(良)	否
17	タッチパネル (MM タッチパネル t: 正常終了)	(良)	否

項目番号	点検項目	判定	処理*
4 電気的性能・特性			
01	感度 ×1 : (9.8~10.2) [10.0]mm	(良)	否
	×1/2: (4.75~5.25) [5.0]mm	(良)	否
	×1/4: (2.375~2.625) [2.5]mm	(良)	否
	×2 : (19.0~21.0) [20.0]mm	(良)	否
02	時定数 (3.2~3.84秒 or 0.05Hzで70%以上のF特)	(良)	否
03	周波数特性 *		
	0.5 (or 0.67)Hz (90~105%) [100]%	(良)	否
	40Hz (90~105%) [99]%	(良)	否
	100Hz (80~105%) [85]%	(良)	否
5 定期交換部品の点検			
01	定期交換部品の確認 取扱参照	(良)	否
6 バッテリーの充電 (バッテリー搭載機のみ)			
01	作業の終了時にバッテリーを充電する	(済)	
電気的安全性			
注) 以下AC,DC計測で、ESA180使用の場合 mix 選択記載			
01	接地漏れ (NC) [0.040]mA	(良)	否
	接地漏れ (SFC) [0.070]mA	(良)	否
02	外装漏れ (NC) [0.001]mA	(良)	否
	外装漏れ (SFC) [0.001]mA	(良)	否
03	患者漏れ-I (NC) AC-mix [0.001]mA	(良)	否
	DC [-]mA	(良)	否
04	患者漏れ-I (SFC) AC-mix [0.001]mA	(良)	否
	DC [-]mA	(良)	否
05	患者漏れ-II (NC) AC-mix [0.001]mA	(良)	否
	DC [-]mA	(良)	否
06	患者漏れ-III (NC) AC-mix [0.010]mA	(良)	否
	DC [-]mA	(良)	否
07	患者測定 (NC) AC-mix [0.001]mA	(良)	否
	DC [-]mA	(良)	否
08	患者測定 (SFC) AC-mix [0.001]mA	(良)	否
	DC [-]mA	(良)	否
09	保護接地抵抗 本体のみ (0.1Ω内) [0.013]Ω	(良)	否
	電源コード込 (0.2Ω内) [0.098]Ω	(良)	否

※ 良否判定結果に○を付けること(対象外の項目は、斜線で閉じること)

使用期間* 耐用期間内 耐用期間以上

※ バッテリー搭載機では、点検終了後バッテリー充電状態にしている場合がありますので、ご注意下さい

処理欄の記号説明	※ 処理欄には、下欄に説明している記号を記載すること									
	RP	部品交換	/	対象外・未使用	A	校正・調整	C	清掃	R	修理

点検の結果、次の通りご報告いたします [交換部品]* 総合判定* <input checked="" type="checkbox"/> 異常ありません <input type="checkbox"/> 使用に支障はありませんが、修理等が必要です <input type="checkbox"/> 使用を中止して、緊急に修理等が必要です [故障及び修理内容、その他情報]*	受託会社* フクダ電子広島販売株式会社 山口営業所 点検者* 谷森 孝司 受託責任者(修理業責任技術者)* 谷森 孝司 作業区分* <input checked="" type="checkbox"/> 出張 <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 休日 <input type="checkbox"/> 夜間
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------