

Prisma/Prisma fit

MR

定期点検報告書(予防点検/安全点検)

顧客名： 国立大学法人山口大学医学部附属病院 様

装置名： MAGNETOM Prisma

ID : 732-40018177-MR04

シリアル番号： 66077

点検回数： 年 4 回

| | | | |
|---------|--------------|--------|--------------|
| 作業表 No. | 728201138401 | 作業実施日： | 2023年 2月 9日 |
| 作業表 No. | 728201138402 | 作業実施日： | 2023年 5月 29日 |
| 作業表 No. | 728201138403 | 作業実施日： | 2023年 8月 22日 |
| 作業表 No. | | 作業実施日： | |

お客様のご検収は作業票にお願い致します。

点検は点検手順書 M7-040.831.05.04.02/M7-040.833.05.05.02 に基づき実施されます。
本報告書の内容は事前に通知の上変更されることがあります。

点検報告書

作業内容

点検回数 : 年4回 - 第1回

作業実施日: 2023年2月9日

報告書番号: 1

作業実施報告者 : 浜 潤一

作業結果 : 点検手順書の項目に従い予防点検を実施し、システムの正常稼働を確認致しました。
・画像消去のご了承を頂き、データベース再構築を実施致しました。作業後、動作良好です。
・有資格者によるテラーの点検を実施致しました。現状の運転状態は良好との報告を受けております。
・ソフトウェアフルバックアップ(COBR-System-)を外付けハードディスクに取得致しました。
・UI MR032/22/R (N4 OS Update 14)を実施しました。
※冷凍機用吸着器(アドゾーバー)の交換時期となっております。交換をお勧め致します。

点検回数 : 年4回 - 第2回

作業実施日: 2023年5月29日

報告書番号: 1

作業実施報告者 : 浜 潤一

作業結果 : 点検手順書の項目に従い予防点検を実施し、システムの正常稼働を確認致しました。
・画像消去のご了承を頂き、データベース再構築を実施致しました。作業後、動作良好です。
・WPソフトウェアフルバックアップ(COBR-System-)を外付けハードディスクに取得致しました。
※冷凍機用吸着器(アドゾーバー)の交換時期となっております。交換をお勧め致します。

点検回数 : 年4回 - 第3回

作業実施日: 2023年8月22日

報告書番号: 1

作業実施報告者 : 浜 潤一

作業結果 : 点検手順書の項目に従い予防点検を実施し、システムの正常稼働を確認致しました。
・画像消去のご了承を頂き、データベース再構築を実施致しました。作業後、動作良好です。
・有資格者によるテラーの点検を実施致しました。現状の運転状態は良好との報告を受けております。
※冷凍機用吸着器(アドゾーバー)の交換時期となっております。交換をお勧め致します。

点検回数 : 年4回 - 第4回

作業実施日:

報告書番号:

作業実施報告者 :

作業結果 :

点検報告書

点検報告書について

各項目の番号は表紙の点検手順書番号に準じます。

略語の説明

| 略語 | 記号の内容 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|
| SI | 安全点検 Safety Inspection |
| SIE | 電气的安全点検 Electrical Safety Inspection |
| SIM | 機械的安全点検 Mechanical Safety Inspection |
| PM | 予防保全 Preventive Maintenance |
| PMP | 予防保全の部品交換 Periodic Preventive Maintenance |
| PMA | 予防保全の調整 Preventive Maintenance Adjustments |
| PMF | 予防保全の動作点検、動作値の確認 Preventive Maintenance, Operating Value Check, Function Check |
| Q | 品質点検 System Quality, Image Quality |
| QIQ | イメージオリティーの点検 Image Quality |
| QSQ | 装置全般の機能点検 System Quality Check |
| SW | ソフトウェア点検 Software Maintenance |
| **M | 実施周期を示します。(例:6Mは6ヶ月周期) |

点検報告書

使用測定器・測定器具

| | 測定器名・測定器具名 | シリアル番号 | 使用日 | 校正日 |
|----|------------|--------|-----|-----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

交換部品

| | 品名 | 部品コード | 数量 | 交換日 |
|----|----|-------|----|-----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| | | 1回 | 2回 | 3回 | 4回 |
|-------------|--------------------------------------|-------------|-----|-----|----|
| 2 | 予防保全点検の開始 | | | | |
| 2.1 | PM ホストコンピュータMRC-MRSCの清掃 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.2-2.3 | TFTモニタ | | | | |
| 2.2.2-2.3.2 | PMA TFTモニタの確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.4 | PMP 吸引ポンプのフィルタ交換(2年毎) | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | 最終交換日 | 該当無 | | | |
| 2.5 | PM 傾斜磁場ノイズフィルタファンの確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.6 | PMP 冷却装置の確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.7 | PMP SEP:水回路のフィルタの確認 | | | | |
| | 水回路のフィルタの確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.8 | マグネット | | | | |
| 2.8.1 | PMP コールドヘッドの確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.8.2 | PM 定期アップロードデータの確認 (必要に応じてコールドヘッドの交換) | 実施 | 実施 | 実施 | |
| | PM コールドヘッドの交換 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 最終交換日 | 2019年6月15日 | | | |
| 2.8.3 | PM 吸着器(アドゾーバー)の交換 (F70:3年毎) | 未実施 | 未実施 | 未実施 | |
| | 最終交換日 | 2019年6月15日 | | | |
| 2.9 | 寝台 | | | | |
| 2.9.1 | PM 寝台 油圧システムの確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.9.2 | オプション ドッキングテーブル | オプションの有無 有り | | | |
| | PM ドッキングステーションの確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.10 | RFルームドア | | | | |
| 2.10.1 | PMP RFルームドアの確認 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.11 | ソフトウェア | | | | |
| 2.11.1 | SW ディレクトリーのクリーニング:MR保存ログファイルの削除 | 実施 | 実施 | 実施 | |
| 2.11.2 | SW 設定データのバックアップ取得 | 実施 | 実施 | 実施 | |

予防保全点検の終了

1回 2回 3回 4回

2 一般安全項目の開始

2.1 装置

| | | | | | |
|----|-------------------|-----|-----|-----|--|
| SI | 装置の目視点検 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | ケーブルとケーブルガイドの目視点検 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |

2.2 オプションとアクセサリ

2.2.1 SI ドッキングテーブルの目視確認

| | | | |
|-----|-----|-----|--|
| 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
|-----|-----|-----|--|

マテリアル番号: 10849723 シリアル番号: 12811046

2.2.3 各種検査部位用コイルの目視確認 (コネクタピン、カバー破損等)

| | | | | | | |
|----|----------|---------------------|---------|------|-----|--|
| SI | オプション | TxRx 15ch Knee | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10606829 | シリアル番号: | 1686 | | |
| SI | オプション | Flex Large 4 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10835335 | シリアル番号: | 1323 | | |
| SI | オプション | Body 18 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10835325 | シリアル番号: | 1774 | | |
| SI | オプション | Body 18 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10835325 | シリアル番号: | 1015 | | |
| SI | オプション | Shoulder Large 16 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10500087 | シリアル番号: | 1834 | | |
| SI | オプション | Shoulder Small 16 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10500088 | シリアル番号: | 1834 | | |
| SI | オプション | Head/Neck 20 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10496500 | シリアル番号: | 2387 | | |
| SI | オプション | Spine 32 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10496500 | シリアル番号: | 2387 | | |
| SI | オプション | Peripheral Angio 36 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10496543 | シリアル番号: | 1677 | | |
| SI | オプション | Foot/Ankle16 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10837233 | シリアル番号: | 1558 | | |
| SI | オプション | Breast 18 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10606916 | シリアル番号: | 1229 | | |
| SI | オプション | Special Purpose 4 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10654891 | シリアル番号: | 1323 | | |
| SI | オプション | Head/Neck 64 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10606850 | シリアル番号: | 1155 | | |
| SI | オプション | Head/Wrist 16 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10499849 | シリアル番号: | 1080 | | |
| SI | オプション | Flex Small 4 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | マテリアル番号: | 10835327 | シリアル番号: | 1543 | | |
| SI | オプション | | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | | |

点検報告書

【点検結果】 実施：実施 未実施：日を改めて実施 適用外：今回作業不要 調整：調整実施
 交換：交換実施 清掃：清掃実施 該当無：オプション(納入無)

| | | 1回 | 2回 | 3回 | 4回 |
|----|----------|-----|---------|-----|----|
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |
| SI | オプション | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | シリアル番号: | | |

1回 2回 3回 4回

2.11 RFルームドア

2.11.1 SI RFルームのドアロックの確認

| | | | |
|-----|-----|-----|--|
| 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
|-----|-----|-----|--|

2.12 警告ラベルの確認

2.12.1 SI レーザー警告ラベルの確認

| | | | |
|-----|-----|-----|--|
| 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
|-----|-----|-----|--|

2.12.2 SI Timドッキングテーブル警告ラベルの確認

| | | | |
|-----|-----|-----|--|
| 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
|-----|-----|-----|--|

2.12.3 SI 聴覚保護ラベルの確認

| | | | |
|-----|-----|-----|--|
| 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
|-----|-----|-----|--|

2.12.4 SI 小児用コイルの警告サインの確認

オプションの有無

| | | | |
|----|----|----|--|
| 無し | 無し | 無し | |
|----|----|----|--|

| | | | |
|-----|-----|-----|--|
| 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
|-----|-----|-----|--|

一般安全項目の終了

1回 2回 3回 4回

3 電氣的安全項目の開始

3.1 接地抵抗値の測定

3.1.1 システム接地抵抗値の測定(2年毎)

最終実施日

2021年11月22日

| | | | | | |
|----|-------------------------------------------------|------------|-----|-----|--|
| SI | EPC:接地ポルト:ライン分配ボックス:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | RFフィルタプレート:接地ポルト:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | マグネットColdheadコンプレッサー:本体:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | オプションSEP:メタルフレーム:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | MRC(MRAWP)-ホスト:取付ポルト:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | MRC(MRAWP) TFTモニタ:下部の取付ネジ:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | コンソール マルチプルソケット(ライン1- UPS) 接地ネジ:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | コンソール マルチプルソケット(ライン2- NO UPS) 接地ネジ:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | オプションIFP:メタルフレーム:接地抵抗値 ≤300mΩ | 日本国内対象装置なし | | | |

| | | | | | |
|----|---------------------------------------|-----|-----|-----|--|
| SI | マグネットRFコンポーネンツ:RFCEL:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | マグネットRFコンポーネンツ:TX-Box:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | マグネット:マグネット本体:接地抵抗値 ≤300mΩ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(mΩ): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | ASC オートマシムキャビネット:メタルフレーム:接地抵抗値 ≤300mΩ | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | ASC保護接地抵抗値測定値(mΩ): | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |

| | | | | | | |
|----------|---------------------|----------|-----|-----|-----|--|
| SI | オプション :接地抵抗値 ≤300mΩ | オプションの有無 | 無し | 無し | 無し | |
| 説明: | | | | | | |
| | | 測定値(mΩ): | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| マテリアル番号: | | シリアル番号: | | | | |

3.1.2 固定寝台接地抵抗値の測定(2年毎)

最終実施日

該当無

| | | | | | |
|----|---------------------------|-----|-----|-----|--|
| SI | 固定寝台:メタルフレーム:接地抵抗値 ≤300mΩ | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | 測定値(mΩ): | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |

| | | 1回 | 2回 | 3回 | 4回 |
|-------|--------------------------------------------------|-------------|-----|-----|----|
| 3.1.3 | ドッキングテーブル接地抵抗値の測定(1年毎) | オプションの有無 | | | |
| | 最終実施日 | 2022年11月17日 | | | |
| SI | ドッキングテーブル:メタルフレーム:接地抵抗値 $\leq 300m\Omega$ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(m Ω): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 3.1.4 | MRSC(MRWP)接地抵抗値の測定(1年毎) | オプションの有無 | | | |
| | 最終実施日 | 2022年11月17日 | | | |
| SI | MRSC(MRWP)ホスト:取付ネジ:接地抵抗値 $\leq 300m\Omega$ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(m Ω): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | MRSC(MRWP)TFTモニタ:下部の取付ネジ:接地抵抗値 $\leq 300m\Omega$ | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | 測定値(m Ω): | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| SI | オプション :接地抵抗値 $\leq 300m\Omega$ | 無し | 無し | 無し | |
| | 説明: | | | | |
| | 測定値(m Ω): | 該当無 | 該当無 | 該当無 | |
| | マテリアル番号: | | | | |
| | シリアル番号: | | | | |

電気的安全項目の終了

| | | 1回 | 2回 | 3回 | 4回 |
|----------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------------|
| 4 | 機能的安全項目の開始 | | | | |
| 4.1 | SI 緊急停止ボタンの確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.2 | SI 傾斜磁場監視ユニットの確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3 | 寝台 | | | | |
| 4.3.1 | SI 寝台ストップボタンの確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.2 | SI 寝台緊急時移動の確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.3 | SI 寝台後方メカニカルストッパー、警告ラベル、RFルームの距離の確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.4 | SI 寝台とカバーの距離の確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.5 | SI 寝台移動の確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.6 | SI エマージェンシーボールの動作確認 ドッキングテーブル(オプション) オプションの有無 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.7 | SI オプション ドッキングテーブル: 圧力稼働スイッチの確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | 有り |
| 4.3.8 | SI オプション ドッキングテーブル: 緊急時分離機能の確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.9 | SI オプション ドッキングテーブル: フレームとホイールの確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.3.10 | SI オプション ドッキングテーブル: テーブル最下降時での高さ確認 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| 4.4 | SI マグネット停止ボタンの動作テスト(ERDU) 最終実施日 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |
| | | | | | 2022年11月17日 |
| 4.5 | SI ガントリーコイルのクオリティ測定: 調整・Tune-Upデータの確認 機能的安全項目の終了 | 適用外 | 適用外 | 適用外 | |

点検報告書

【点検結果】 実施：実施 未実施：日を改めて実施 適用外：今回作業不要 調整：調整実施
 交換：交換実施 清掃：清掃実施 該当無：オプション(納入無)

1回 2回 3回 4回

自主確認項目

1 環境測定

1.1 温湿度計の有無

| | | | |
|----|----|----|--|
| 有り | 有り | 有り | |
|----|----|----|--|

1.2 温湿度計:測定値

PMF 測定場所1

| | | | | |
|-----|----|----|----|--|
| 検査室 | 有り | 有り | 有り | |
|-----|----|----|----|--|

最高温度(°C)

最低温度(°C)

最大湿度(%)

最低湿度(%)

測定値は別紙を参照

PMF 測定場所2

| | | | | |
|-----|----|----|----|--|
| 機械室 | 有り | 有り | 有り | |
|-----|----|----|----|--|

最高温度(°C)

最低温度(°C)

最大湿度(%)

最低湿度(%)

測定値は別紙を参照

PMF 測定場所3

| | | | | |
|-----|----|----|----|--|
| 操作室 | 無し | 無し | 無し | |
|-----|----|----|----|--|

最高温度(°C)

最低温度(°C)

最大湿度(%)

最低湿度(%)

測定値は別紙を参照

1.3 チラー稼働状態確認

PMF チラー流量確認

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

PMF チラー水温表示

単位:°C

| | | | |
|------|-----|------|--|
| 10.1 | 9.9 | 10.1 | |
|------|-----|------|--|

1.4 除湿器の確認

除湿器の有無

| | | | |
|----|----|----|--|
| 有り | 有り | 有り | |
|----|----|----|--|

PMF フィルタの確認

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

PMF ドレインの確認(必要に応じて清掃)

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

2 PMF 中心周波数の測定

1回目 123.133286 MHz

3回目 123.133405 MHz

2回目 123.133479 MHz

4回目 MHz

3 PMF 酸素濃度計センサーの校正

最終交換日

2021年6月2日

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

4 SW ホストコンピュータの時刻補正

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

5 PMF 心電図波形検出ユニットおよびパルス波形検出ユニットの動作確認

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

6 PMF 二次冷却水の圧力確認

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

7 停電時マグネット停止用バッテリーの確認

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

8 PMF 磁場発生中灯・使用中灯の動作確認

| | | | |
|----|----|----|--|
| 実施 | 実施 | 実施 | |
|----|----|----|--|

2023 年 8 月 22 日

国立大学法人山口大学医学部附属病院 御中

作業報告書

毎々度格別のお引き立てに預かり厚くお礼申し上げます。
下記の通り、弊社による作業を実施致しましたので、ご査収下さいますようお願い致します。

装置情報

報告書情報

| | | | |
|----------|-------------------|------|------------------|
| 装置・ユニット名 | MAGNETOM Prisma | 作業番号 | 728201138403 / 1 |
| シリアル番号 | 66077 | 作業分類 | 保守点検 |
| 装置ID番号 | 732-189375 | 作業状況 | 完了 |
| 技術ID番号 | 732-40018177-MR04 | 契約区分 | 契約あり |
| | | 報告者 | 浜 潤一 |

作業・サービス内容

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【訪問理由/システム状況・現象等】 定期点検_年_4_回_第_3_回_(予防点検) LHe : 75%_シールド温度(50KL/50KB/CHT) : 49.3K/55.6K/43.7K マグネット内圧 : 15.5psiA_コンプレッサ動作圧 : 21bar_二次水圧(ret) : 1bar 尚、点検の詳細に関しましては後日別紙にて提出させていただきます。 |
| 【作業内容/推定・特定した原因】 点検手順書の項目に従い予防点検を実施し、システムの正常稼働を確認致しました。 ・画像消去のご了承を頂き、データベース再構築を実施致しました。作業後、動作良好です。 ・有資格者によるチラーの点検を実施致しました。現状の運転状態は良好との報告を受けております。 ※冷凍機用吸着器(アドゾーバー)の交換時期となっております。交換をお勧め致します。 点検作業後、装置の立ち上げ直し及びテストスキャンを実施して、装置の正常動作を確認致しました。 |

作業時間

| 作業日 | 作業者 | 作業者ID | 開始時間 | 時間計 | 時間内 | 時間外 | 請求区分 |
|------------|------|----------|-------|------|------|------|------|
| 2023/08/22 | 浜 潤一 | 71020133 | 17:00 | 5.00 | 0.50 | 4.50 | |

使用部品・諸経費

| 品名 | 部品コード | 数量 | 請求区分 |
|----|-------|----|------|
| | | | |

※保守契約未加入の場合または今回の作業が保守契約対象外である場合は、弊社オンコールサービス料金表に従い各費用を請求させていただきます。

| | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| お客様ご確認 安野 御担当者様 2023 年 8 月 22 日 | 弊社確認 浜 浜 潤一 2023 年 8 月 22 日 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

シーメンスヘルスケア株式会社
〒141-8644 東京都品川区大崎1丁目11番1号
ゲートシティ大崎ウエストタワー
カスタマーケアセンター 0120-041-387