

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	点検検収日* 年 月 日
設置場所* 検査室	型式名 or 型番* FCP-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* 50000590	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			
O1	清浄状態確認 (汚染汚濁無し、或いは措置)	(済)	
O2	清掃 (汚れ等は事前清掃実施)	(済)	
2 外観、接続状態			
O1	外観 (安全、機能に問題の傷、変形等無し)	(良)	否
O2	銘板・パネル (剥がれ無し)	(良)	否
O3	キー (破損無し、スムーズ動作)	(良)	否
O4	電源コード/誘導コード (傷等無し、接続スムーズ)	(良)	否
O5	エーカークリップ/胸部電極 (同上)	(良)	否
O6	記録紙 (装填状態、予備記録紙)	(良)	否
O7	トリー/コードハンガー (取付状態)	(良)	否
O8	取扱説明書 (所定位置に保管)	(良)	否
O9	医療機器添付文書 (所定位置に保管)	(良)	否
O10	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)			
O1	電源 入/切 (AC、バッテリー共に動作正常)	(良)	否
O2	時計設定 (正しい時刻が設定されているか)	(良)	否
O3	記録搬送状態 (MM トータル記録t: スムーズ、異常音無)	(良)	否
O4	記録速度 (MM トータル記録t: 242.5~257.5mm内)	(良)	否
O5	印字状態 (MM トータル記録t: カスレ、ト外抜け無し)	(良)	否
O6	キーLED (MM キーLED t: 動作確認)	(良)	否
O7	表示 (MM LGD t: ドット抜け無、諧調正常)	(良)	否
O8	スピーカ(ブザー) (MM スピーカ(ブザー)-t: 音確認)	(良)	否
O9	ORT (ORTテスト 外部モニタ表示確認)	(良)	否
O10	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
O11	メモリ (MM メモリテスト: エラー無し)	(良)	否
O12	IC/CFカード (MM IC/CF カード t: エラー無し)	(良)	否
O13	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
O14	シリアルポート (MM シリアルポート t: エラー無し)	(良)	否
O15	LANポート (MM LANポート t: エラー無し)	(良)	否
O16	アナログI/F (MM アナログI/F t: 正常動作確認)	(良)	否
O17	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			
O1	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
O2	時定数 (3.2~3.84秒 or 0.05Hzで70%以上のF特)	(良)	否
O3	周波数特性	0.5 (or0.67)Hz (90~105%) [100]%	(良) 否
		40Hz (90~105%) [93]%	(良) 否
		100Hz (80~105%) [82]%	(良) 否
5 定期交換部品の点検			
O1	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)			
O1	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			
O1	接地漏れ (NC)	[0.085]mA	(良) 否
O2	接地漏れ (SFC)	[0.092]mA	(良) 否
O3	外装漏れ (NC)	[0.001]mA	(良) 否
O4	外装漏れ (SFC)	[0.001]mA	(良) 否
O5	患者漏れ-I (NC)	AC-mix [0.001]mA	(良) 否
		DC [-]mA	(良) 否
O6	患者漏れ-I (SFC)	AC-mix [0.001]mA	(良) 否
		DC [-]mA	(良) 否
O7	患者漏れ-III	[0.012]mA	(良) 否
O8	患者測定 (NC)	AC-mix [0.001]mA	(良) 否
		DC [-]mA	(良) 否
O9	患者測定 (SFC)	AC-mix [0.001]mA	(良) 否
		DC [-]mA	(良) 否
O10	保護接地抵抗	本体のみ (0.1Ω内) [0.015]Ω	(良) 否
		電源コード込 (0.2Ω内) [0.115]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、ご注意ください

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 (谷森印) 受託責任者(修理業責任技術者)* 谷森 孝司 (谷森印)
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