

定期点検結果

施設名		設置場所	
		設置年月日	
住所		電話番号	
製品名		製造番号	

No.	構成品(付属品含む)	判定
1	ヘッド	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
2	コンソール	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
3	メインユニット	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
4	ケーブル	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし

No.	ヘッド支持部	判定
5	フロアスタンド	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
6	天井懸垂アーム	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
7	カテスタンド	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし

No.	精度・安全性	判定
8	注入精度	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
9	安全機能	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10	電気安全性	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし

No.	オプション	判定
11	漏れ検知サポートシステムLD	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
12	OE エビデンス	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし

No.	定期交換部品	確認
13	定期交換部品の交換	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 交換なし
	定期交換部品名 Syringe Sensor基板・シリンジセンサー・キーシートA・キーシートB・キーシートC・ヒューズ 8A_250V 即断型・点検実施済ラベル LMT RLY-LMT ASSY/B ASSY・FFC(P1.25/9芯/170mm)・B BTN-Standby Start BTN FFO FFO1(P0.5/12芯/40mm)・Standby Start BTN-A BTN FFO・FFC2(P0.5/8芯/55mm) A BTN-Stop BTN FFO・FFC3(P0.5/8芯/25mm)・グリッパシート・小径ブラッキ用フックASSY	

特記事項 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 保守点検 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> スポット点検 ()				
	点検日	年	月	日	作業時間(分)
	開始終了時間	: ~ :			ご確認・署名
	担当者				
	総合判定	<input type="checkbox"/> 合 ・ <input type="checkbox"/> 否			

MR 造影剤注入装置 ソニックショット7
定期点検測定結果

製造番号		実施日	年 月 日	担当者	
使用計測器登録番号	メスシリンジ	圧力計	経路確認計	流れ電流計	

注入時間・注入量						
	ヘッド	シリンジ	速度・量 (mL/sec・mL)	測定結果/規格値		
				注入時間(sec)	注入量(mL)	
1	A 側	オムニスコップ	1.5/15	/9~11	/14~16	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
2		マクニスコップ 20	2.0/20	/9~11	/19~21	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
3		マクニスコップ 15	1.5/15	/9~11	/14~16	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
4		マクニスコップ 10	1.0/10	/9~11	/9~11	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
5		フリスコップ	1.0/10	/9~11	/9~11	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
6		フリスコップ	2.0/16	/7~9	/15~17	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
7		アトニスコップ	1.0/10	/9~11	/9~11	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
8	B 側	Namole 60	2.0/30	/14~16	/29~31	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否

オプション						
9	A 側	マクニスコップ	2.0/20	/9~11	/19~21	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
10		Nameto 20	2.0/20	/9~11	/19~21	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
11		Nameto 50	2.0/30	/14~18	/29~31	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
12	B 側	Nameto 20	2.0/20	/9~11	/19~21	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし

圧力制御						
	ヘッド	シリンジ	リミット設定 (PSI)	測定結果/規格値		
				制御圧(PSI)	調整した場合のみ記入	
13	A 側	オムニスコップ	50	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			150	/135~165	調整値:	
14		マクニスコップ 20	80	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			150	/135~165	調整値:	
15		マクニスコップ 15	50	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			150	/135~165	調整値:	
16		マクニスコップ 10	50	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			150	/135~165	調整値:	
17		フリスコップ	50	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			150	/135~165	調整値:	
18		フリスコ	50	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			150	/135~165	調整値:	
19		アトニスコップ	50	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
			150	/135~165	調整値:	
20	B 側	Namata 60	50	/35~65		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			150	/135~165	調整値:	

オプション						
21	A 側	マグネスコブ	50	/35~65		□合 □調整 □交換 □否 □故障なし
			100	/85~115	調整値:	
22		Namoto 20	50	/35~65		□合 □調整 □交換 □否 □故障なし
			150	/135~165	調整値:	
23		Namoto 60	50	/35~65		□合 □調整 □交換 □否 □故障なし
			150	/135~165	調整値:	
24	B 側	Namoto 20	50	/35~65		□合 □調整 □交換 □否 □故障なし
			150	/135~165	調整値:	

電気安全性試験					
25	絶縁抵抗値 規格値:10MΩ以上	コンソール	測定結果(Ω)		
		メインユニット	L-PE	N-PE	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
			L-PE	R-PE	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
26	接地漏れ電流値 規格値:正常時0.5mA以下 単一故障1.5mA以下	コンソール	測定結果(mA)		
		メインユニット	正常時値	単一故障	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし
			正常時値	単一故障	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 故障なし

デュアルショット GX7, オートエンハンス W1000, オートエンハンス A-800
定期点検チェックシート

施設名		製造番号		実施日		責任技術者
製品名	□デュアルショット GX7 □オートエンハンス W1000 □オートエンハンス A-800	処理番号		担当者		

1. ヘッド外観、操作、表示 ※B 側はデュアルショット GX7 と W1000 の場合のみ実施。

点検項目		判定	処置区分 実施した場合のみ記入
① ケーブル	ケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。	□合・□否	
② コネクター	延長ケーブルとの接続、およびケーブルのクランプに緩みがないこと。	□合・□否	
③ シリンジ受け	シリンジ受けに破損がないこと。	□合・□否	
	シリンジアダプターの脱着が可能であること。	□合・□否	
④ シリンジフック	プレッサーの前進で 100mL シリンジのプランジャーがロックされること。	□合・□否	
	プレッサーの前進で 60mL シリンジのプランジャーがロックされること。	□合・□否	
⑤ アダプター	シリンジアダプターに破損がないこと。	□合・□否	
⑥ ボタン	前進ボタンを押すと、プレッサーが前進すること。	□合・□否	
	後退ボタンを押すと、プレッサーが後退すること。	□合・□否	
	前進、後退ボタンと加速ボタンを押すと、プレッサーが加速すること。	□合・□否	
	オートリターンボタンで自動後退すること。	□合・□否	
	チェックボタンを押すと LED が点滅から点灯に切り換わること。	□合・□否	
	スタートボタンを押すと注入開始すること。	□合・□否	
	ストップボタンを押すと注入停止すること(3 箇所)。	□合・□否	
⑦ ルートスイッチ	ルートスイッチで、プレッサーが前進後退できること。	□合・□否	
⑧ LED	起動時に全ての LED が点灯すること。	□合・□否	
⑨ スピーカー	操作時に音を発すること。	□合・□否	
⑩ IC タグ	IC タグ付シリンジを検知すること。	□合・□否	
⑪ アッパーカバー ロアカバー	カバーに破損箇所がないこと。	□合・□否	
	キーカバー、キーパッドに破れがないこと。	□合・□否	
	キー押さえプレートに破損がないこと。	□合・□否	
	各スイッチ基板の取り付けネジに緩みがなく、実装パターンに腐食がないこと。	□合・□否	
	各コネクター接続に緩みがなく、コネクターの端子に腐食がないこと。	□合・□否	
⑫ ラベル	指はさみ注意ラベルに剥がれがなく、図が識別できること。	□合・□否	

2. ヘッド機構部、検知部 ※B 側はデュアルショット GX7 と W1000 の場合のみ実施。

点検項目		判定	処置区分 実施した場合のみ記入
① フレーム	シリンジホルダーの取り付けネジに緩みがないこと。	□合・□否	
	プレッサーパイプの取り付けに緩みがないこと。	□合・□否	
	プレッサーパイプの清掃とシリコン塗布。(DOW CORTING 360)	□確認	
	シャフトホルダーの取り付けに緩みがないこと。	□合・□否	
② ボールネジ ベアリング	プレッサーを移動させたときに異音を発しないこと。	□合・□否	
	また、最前部から再後部までの回転の重さが均等であること。	□合・□否	
	前後のガタつきがないこと。	□合・□否	
	ボールネジ、ガイドシャフトの清掃とグリス塗布。(スミテック 103) ベアリングにグリス塗布。(TRI450-A)	□確認	
③ プーリー	ボールネジプーリーの固定ネジに緩みがないこと。	□合・□否	
	モータープーリーの固定ネジに緩みがないこと。	□合・□否	
④ タイミングベルト	タイミングベルトに亀裂、及び摩耗による黒粉が発生していないこと。	□合・□否	
⑤ スリットセンサー	スリットセンサー及び、スリットディスクに汚れの付着がないこと。	□合・□否	
	また、スリットディスクに亀裂や破損がないこと。	□合・□否	
	A-800 のみ実施 スリットセンサー基板の取り付けネジに緩みがないこと。 スリットセンサー基板の実装パターンに腐食がないこと。	□合・□否 □合・□否	□ なし
⑥ シリンジセンサー	シリンジアダプターを検知すること。	□合・□否	

【処置区分】 C:清掃, A:調整, M:増し締め・再接続, E:交換, :その他(内容記入)

点検項目		判定	処置区分 実施した場合のみ記入
⑦ 圧力検知部	フレキシブルケーブルに屈曲がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	また、挿し込みが十分な状態であること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
	中継基板の取り付けネジに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	また、基板の実装パターンに腐食がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
	全量注入を行い、注入中の圧力グラフ表示に、乱れが生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
⑧ モーター エンコーダ	モーターの取り付けネジに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
	モーター、及びエンコーダから異音を発しないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
	エンコーダに接続されているコネクタに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	また、端子に腐食がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
⑨ リミットセンサー	前後リミットセンサーに汚れの付着がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	また、センサー基板の実装パターンに腐食がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
	前後リミットセンサー基板、及び、センスプレート取り付けネジに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
	前進後退リミット位置で停止すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 該当なし	
⑩ 内部配線 基板	ヘッドケーブルの固定に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	CPU 基板の取り付けネジに緩みがなく、実装パターンに腐食がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	CPU 基板に実装されたコンデンサの安全弁に膨らみが発生していないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	各配線に濡れや被覆の破れがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	各基板に接続されているコネクタに緩みがなく、端子に腐食がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	

3. ヘッド点検後の確認

確認項目	判定	処置区分 実施した場合のみ記入
ヘッドカバーの固定ネジに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 確認	
ヘッド組み上げ後、「1.ヘッド外観、操作、表示」の⑥～⑩について正常であることを確認する。	<input type="checkbox"/> 確認	

4. ヘッド支持部

点検項目		判定	処置区分 実施した場合のみ記入
① フロアスタンド	スタンドポールとヘッドアームの取り付けネジに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし
	スタンドポールに変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	スタンドポールとベースの取り付けネジに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	ベースに破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	キャスターの取り付けに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	キャスターの転がり具合が均等であること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
② 天井懸垂アーム	SKY	天井カバーに破損や亀裂がないこと。	<input type="checkbox"/> 該当なし
		大回転アーム、縦パイプに変形や破損がないこと。	
		アキュレートアームに変形や破損がないこと。	
		大回転アームの取り付けナットに緩みがなく、水平に取り付けられていること。	
		天井カバーの取り付けネジに緩みがないこと。	
		大回転アームと縦パイプの取り付けネジに緩みがないこと。	
		縦パイプとアキュレートアームの取り付けネジに緩みがないこと。	
		大回転アーム回転時の重さが均等であり、きしみ音が生じないこと。	
		大回転アーム回転時に、任意の位置で静止すること。	
		アキュレートアーム回転時の重さが均等であり、きしみ音が生じないこと。	
		アキュレートアーム回転時に、任意の位置で静止すること。	
		水を充填したシリンジを装着した状態で、任意の高さで静止すること。	
		シリンジ未装着状態で、任意の高さで静止すること。	
		アキュレートアームによる上下移動時に、きしみ音が生じないこと。	
		ヘッドアームを水平回転させたときに、引っ掛かりなく回転できること。	
		ヘッドアームの回転軸と軸受の清掃、及びグリス塗布。(スミテック 103)	<input type="checkbox"/> 確認
		脱落防止カバーに亀裂や破損がなく、最下部の位置で固定されていること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否

【処置区分】 C:清掃, A:調整, M:増し締め・再接続, E:交換, :その他(内容記入)

実施日	
製造番号	

点検項目		判定	処置区分 実施した場合のみ記入
② 天井懸垂アーム	MAVIG	天井カバーに破損や亀裂がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		コラムに変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		スプリングアームに変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		コラムの取り付けナットに緩みがなく、水平に取り付けられていること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		天井カバーの固定ネジに緩みがなく、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		水平アーム回転時の重さが均等であり、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		水平アーム回転時に、任意の位置で静止すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		スプリングアーム回転時の重さが均等であり、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		スプリングアーム回転時に、任意の位置で静止すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		水を充填したシリンジを装着した状態で、任意の高さで静止すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		シリンジ未装着状態で、任意の高さで静止すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		スプリングアームによる上下移動時に、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		ヘッドアームを水平回転させたときに、引っ掛かりなく回転できること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
③ アーム		ヘッドアームの回転軸と軸受の清掃、及びグリス塗布。(スミテック 103)	<input type="checkbox"/> 確認
		セフティスプリングが確実に取り付けられ、セフティカラーの固定に緩みがなく、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
③ アーム		ヘッドアームに変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否
		垂直方向の回転に緩みがなく、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否

5. コンソール

点検項目		判定	処置区分 実施した場合のみ記入
① 外装	変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
② 機種銘板	剥がれがなく、表記の識別ができること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
③ 内部清掃	内部を確認し、異物の侵入や埃があれば除去する。	<input type="checkbox"/> 確認	
④ スイッチング電源	コンデンサの安全弁に膨らみが生じていないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
⑤ パワー基板	コンデンサの安全弁に膨らみが発生していないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
⑥ アース線	アース線の接続に緩みがなく、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
⑦ コネクター接続	内部の各コネクター接続に緩みがなく、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
⑧ ケーブル	ヘッド延長ケーブルの接続に緩みがなく、被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	電源コードの接続に緩みがなく、被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
⑨ 操作、表示	電源 LED が点灯すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	HOME ボタンを押すと、HOME 画面が表示されること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	ストップボタンを押すと、注入停止すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	注入結果が記録され、再起動しても保存されていること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	注入条件の保存、呼び出しが可能であること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	調整ボタンを押しながら起動すると、調整画面が表示されること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	タッチパネルの検知位置にズレが生じていないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	タッチパネルの反応低下が生じていないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	日時設定が正常であること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	操作時に音を発すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
⑩ SD カード ※W1000 はフロント SD なし	フロント SD カードの端子清掃。	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 該当なし
	フロント SD カード装着後、保存した注入条件が呼び出せること。	<input type="checkbox"/> 確認	
	リア SD カードの端子清掃。	<input type="checkbox"/> 確認	
	注入結果が記録され、再起動しても保存されていること。	<input type="checkbox"/> 確認	
⑪ ハンドスイッチ	外装に変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	ケーブルに潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	コンソールへの接続に緩みがなく、きしみ音が生じないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	スタートボタンを押すと注入開始すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	ストップボタンを押すと注入停止すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	注入開始すると注入時間のカウントが開始すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
	カウンターリセットが行えること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	

【処置区分】 C:清掃, A:調整, M:増し締め・再接続, E:交換, :その他(内容記入)

実施日	
製造番号	

6. オプション ※点検対象にオプションが適用されている場合のみ、そのオプション項目を実施。

点検項目		判定		処置区分 実施した場合のみ記入
① 圧力監視 モニター	外装に変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当 なし	
	取り付けに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	接続ケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	プラグ接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	注入条件が表示され、注入を開始する注入中画面に切り換わること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
② イマダスイツチ	外装に変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当 なし	
	ケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	コンソールへの接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	A→B で A の注入中に押すと、B に切り替わること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
③ LD	メインユニットに変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当 なし	
	操作部に変形や破損がないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	操作部の取り付けネジに緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	センサーヘッド接続ケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	センサーヘッド接続ケーブルと操作部の接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	中継ケーブル(4.4m)と操作部の接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	中継ケーブル(4.4m)の被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	中継ケーブル(4.4m)と中継ケーブル(20m)の接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	中継ケーブル(20m)の被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	中継ケーブル(20m)とメインユニットの接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	連動ケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	連動ケーブルとメインユニットの接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	連動ケーブルとコンソール(インジェクター)の接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	電源コードの被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	黒台座で検出開始すると、操作部 LED が赤点滅すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	操作部 LED が赤点滅のときにブザーが鳴ること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	1mm 台座で検出開始すると、操作部 LED が緑点灯すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	2mm 台座で検出開始すると、操作部 LED が緑点灯すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	4mm 台座で検出開始すると、操作部 LED が緑点灯すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	2mm 台座からセンサーヘッドを浮かせると、緑点灯が赤点滅に変わること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	2mm 台座から 4mm 台座に移動すると、緑点灯を維持すること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	2mm 台座から 1mm 台座に移動すると、緑点灯が赤点滅に変わること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	操作部 LED が緑点灯のときに、コンソールにアイコンが表示されること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	赤点滅に変わったときに、コンソールアイコンが「漏れ検知」に変わること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	接地漏れ電流値(正常状態)が 0.5mA 以下であること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	接地漏れ電流値(単一故障状態)が 1.0mA 以下であること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
④ CE エビデンス	AC アダプターのコードに潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当 なし	
	AC アダプターと本体の接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	コード抜け止めの固定に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	インジェクター接続ケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	インジェクター接続ケーブルと本体の接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	インジェクター接続ケーブルとコンソールの接続に緩みがないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	本体の LAN ケーブルコネクタが、ツメで固定され抜けないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	接続先(Hub など)の LAN ケーブルコネクタが、ツメで固定され抜けないこと。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		
	ステータス LED の緑のみが点灯していること。	<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		

交換部品	その他	備考
	インジェクターステータスの注入回数を記載する。	
	ディップスイッチを戻し、起動時にユーザー操作画面が表示されること。	<input type="checkbox"/> 確認

【処置区分】 C:清掃, A:調整, M:増し締め・再接続, E:交換, :その他(内容記入)

実施日	
製造番号	

CE エビデンス定期点検チェックシート

施設名		製造番号		実施日		責任技術者
型式	<input type="checkbox"/> D-BOX <input type="checkbox"/> D-BOX(EC2) <input type="checkbox"/> E-BOX	処理番号		担当者		

点検項目			判定	処置区分 実施した場合 のみ記入
1	ソフトウェアの確認。	Rev.	<input type="checkbox"/> 確認	
2	設定ファイルの保存。		<input type="checkbox"/> 確認	
3	日時設定の確認。		<input type="checkbox"/> 確認	
4	ログの確認。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
5	設定ファイルの確認。		<input type="checkbox"/> 確認	
6	落下のおそれがなく、CT などの操作者が干渉しない位置に設置されていること。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
7	本体に破損や変形がないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
8	AC アダプターに破損や変形がないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
9	コンセントへの接続に、緩みがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
10	電源ケーブルと AC アダプターの接続に緩みがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
11	AC アダプターのプラグと、本体の DC ジャックの接続に緩みがなく、接触不良が生じないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
12	電源ケーブルと AC アダプターケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
13	本体のインジェクター接続ケーブルのコネクターが、ツメで固定され抜けがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
14	インジェクター接続ケーブルとコンソールの接続に緩みがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
15	インジェクター接続ケーブルの被覆に潰れや裂けがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
16	本体の LAN ケーブルコネクターが、ツメで固定され抜けがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
17	接続先(Hub など)の LAN ケーブルコネクターが、ツメで固定され抜けがないこと。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
18	E-BOX の場合は、ステータス LED の緑のみ点灯していること。 D-BOX の場合は Status と LAN ケーブル接続側のランプのみ点灯していること。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	
19	インジェクターに「患者情報キー」が表示されること。		<input type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	

交換部品	備考

【処置区分】 C:清掃, A:再設定, M:増し締め・再接続, E:交換, :その他(内容記入)

CT用インジェクター デュアルショットGX7

点検時に破損・消耗があった場合に交換する部品

(※フルメンテナンス契約の場合、破損・交換の必要がある部品は全て交換します。)

部 品 名	部品詳細
キーシート一式	チェック・ストップ防滴カバー
	A側防滴スイッチカバー
	B側防滴スイッチカバー
	下カバーストップ防滴カバー
ルートスイッチ	ルートスイッチAssy
100mlアダプター (A側)	100mlシリンジアダプター
200mlアダプター (A側)	200mlシリンジアダプター
60mlアダプター (B側)	60mlアダプター