

医療機器の保守・点検記録表

| | | | |
|---------|--------------------|--------|--|
| 医療機器販売名 | インピーダンスオージオメータ RS- | | |
| 製造販売業社名 | リオン株式会社 | | |
| 製造番号 | | 購入年月日 | |
| 施設名 | | 設置保管場所 | |

| 種 類 | 点検内容 | 年 月 日 | 点検者 | 結 果 | | |
|-------------------|---|----------|----------------------|-----|---|-----|
| 使用 前 点 検 | 1. 外観（構造） <ul style="list-style-type: none"> ・ 耳せんアダプターの清掃 耳栓取り付け部の細管に、耳あか等の詰まりが無いこと。 ・ 受話器の外観 耳当てゴムの状態、プラグの錆び、接触不良、コードのねじれが無いこと。 ・ ヘッドバンドの確認 破損、ゆるみ、バネの劣化が無いこと。 2. 機能（性能） <p>電源投入後、確認を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ イヤープローブ、受話器を装着して チンパノグラム、レフレックス測定できること。 | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | ・ | ・ | 良・否 | | |
| | | 点検 校正 | 年に一度、専門業者に点検校正を依頼する。 | ・ | ・ | 良・否 |

| | | | | |
|----|-------------|---|---|--|
| 修理 | 修理の概要・修理者名等 | ・ | ・ | |
|----|-------------|---|---|--|