

医療機器の保守・点検記録表

医療機器販売名	オージオメータ AA-		
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">・ 耳当てゴムの状態、プラグの鋲び、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。	・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
		・	・	良・否
	2. 機能（性能） <p>電源投入後、受話器（気道・骨導）を装着して、全周波数の聴取点検を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none">・ 聴力レベルダイヤルを変化させて、音の大きさが変化すること、また音が歪んでいないこと。・ インタラプタを操作した時、過渡音その他好ましくない音が聞こえないこと。・ 応答用押しボタンスイッチの動作に合わせて機器パネルが正常に表示されること。	・	・	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	・	・	
----	-------------	---	---	--