

医療機器の保守・点検記録表

医療機器販売名	電気味覚計 TR-		
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"> ・ 本体等、構造上の破損が無いこと。 ・ 電極の確認 破損、断線、腐食などが無いこと。 消毒等の処置がされていること。 2. 機能（性能） <ul style="list-style-type: none"> ・ 電源（電池残量）確認を行う。 電源スイッチ切替のBATTで電池チェックランプが点灯すること。 ・ 各種ボタンが正常に動作すること。 	. .		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		
		. .		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	. .		
----	-------------	-----	--	--