デンタル X 線撮影装置

保守点検自主管理チェックリスト



		管理者	安全管理 責任者	管理者	安全管理	管理者	安全管理	管理者	安全管理	管理者	安全管理 責任者
		年月日	/ /	年月日	/ /	年月日	/ /	年月日	/ /	年月日	/ /
		サイン・		サイン・		サイン・		サイン・		サイン・	
施設名		印		印		印		印		EP	
装置名		点検	実施者	点検	実施者	点検	実施者	点検	実施者	点検	実施者
製造番号		年月日	/ /	年月日	/ /	年月日	/ /	年月日	/ /	年月日	/ /
設置日		サイン・		サイン・		サイン・		サイン・		サイン・	
施設名		印		印		ED		印		印	
点検項目	点検内容	/	備考	/	備考	/	備考	/	備考	/	備考
環境	使用中表示灯は点灯していますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
マニュアル	装置使用説明書等は揃っていますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
付属品	付属品は揃っていますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
外観	床・壁固定は確実に固定されていますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
	銘板・警告書の剥がれていませんか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
	破損・発錆等はないですか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
電源	電源プラグはコンセントにしっかり差し込まれていますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
	アースは確実にとられていますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
アーム部	位置付け後、アームは流れませんか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
	上下方向、水平方向の動きはスムーズに動きますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
	ストッパーの位置で止まりますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
管容器部	位置付け後、ヘッドは流れませんか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	_
	照射筒(コーン)の揺みはありませんか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
	油漏れはありませんか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	_
操作部	表示・操作は正常に動作していますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	
	照射中にスイッチを離すと照射は止まりますか	合 否		合 否		合 否		合 否		合 否	

[※]上記の項目をチェックしてください。該当の無い場合は、斜線 (/) を入れてください。否の項目については、備考欄に処置を記入してください。 修理が必要な場合は、修理業者に修理依頼をしてください。