

医療機器の保守点検計画・記録表

医療機器安全管理責任者	印

1 基本的事項

医療機器名	
製造販売業者名（連絡先）	
型式・型番・購入年月日	

2 保守点検計画

保守点検の予定	時期、間隔	
	条件	

3 保守点検の記録

①実施年月日
②保守点検の概要
③保守点検者

4 修理の記録

①修理年月日
②修理の概要
③修理担当者名