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 |