

1607

NKQ351BD014F02R02

 Nemoto

2023 年 1 月 16 日

国立がん研究センター中央病院 御中

株式  
会社

根 本 杏 林 堂



〒113-0033 東京都文京区本郷 2-27-20  
カスタマーズサービス部

## 定期点検証明書

今年度の保守管理計画書に対する、適切な定期点検が完了したことを証明します。

記

造影剤注入装置 : デュアルショット GX7 (KCA40583)

点 検 日 : 2023 年 1 月 16 日

点 検 者 : 株式会社根本杏林堂 川口カスタマーサービス

氏名 高 良 志

修理業許可番号 : 11BS200016

以 上

## 定期点検結果

株式会社根本杏林堂  
カスタマーズサービス部  
フリーダイヤル:0120-88-3981

施設名	国立がん研究センター中央病院	設置場所	撮影室 16
		設置年月日	2019 年 10 月
住所	東京都中央区築地 5-1-1	電話番号	03-3542-2511
製品名	デュアルショット GX7/造影剤モレ検知サポートシステム LD	製造番号	KCA40583/LDD40092G

No.	構成品(付属品を含む)	判定
1	ヘッド	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
2	コンソール	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
3	メインユニット	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
4	ケーブル	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし

No.	ヘッド支持部	判定
5	フロアスタンド	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
6	天井懸垂アーム	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
7	カテスタンド	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし

No.	精度・安全性	判定
8	注入精度	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
9	安全機能	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
10	電気安全性	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし

No.	オプション	判定
11	漏れ検知サポートシステム LD	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
12	CE エビデンス	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし

No.	交換部品名
13	・キーシート一式、ルートスイッチ Assy、100ml PPT707、200ml PPT707、300ml PPT707

特記事項 <input checked="" type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし ・フィルター交換	<input type="checkbox"/> 保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> スポット点検 (SILVER)			
	点検日	2023/1/16	作業時間 (分)	90
	開始終了 時間	20:00 ~ 21:30		ご確認・署名
	担当者	#森 裕志		三井
	総合判定	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否		

デュアルショット GX7, オートエンハンス A-800, オートエンハンス W1000  
定期点検測定結果

株式会社根本杏林堂  
カスタマーズサービス部  
フリーダイヤル: 0120-88-3981

製品名	<input checked="" type="checkbox"/> デュアルショット GX7 ・ <input type="checkbox"/> オートエンハンス A-800 <input type="checkbox"/> オートエンハンス W1000				製造番号	KCA40583
使用計測器	放射温度計	CHR- 8	メスシリンダ	CHG- 8	圧力計	CHP- 26
登録番号	絶縁抵抗計	CHI- 14	漏れ電流計	CHL- 24	実施日	2023/1/16
					担当者	林幸和、葛亮志

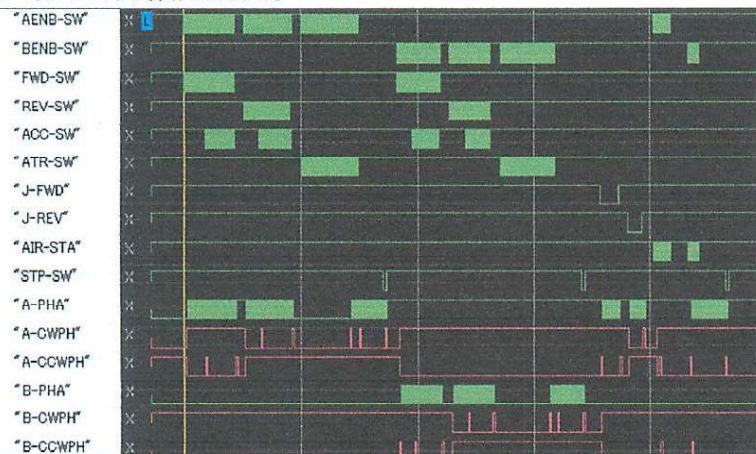
シリンジヒーター						
1	シリンジホルダー温度	規格値:40℃以下	ヘッド	測定結果(℃)		
			造影(A)	31.0	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否	
			生食(B)	31.6	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし	
注入時間・注入量						
	ヘッド	シリンジ	速度・量 (mL/sec・mL)	測定結果/規格値		
				注入時間(sec)	注入量(mL)	
2	造影(A)	200	1.0・30	30 /30~32	30 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			5.0・90	18 /18~20	90 /89~91	
3		100	1.0・30	30 /30~32	30 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			5.0・90	18 /18~20	90 /89~91	
4	生食(B)	60	1.0・30	30 /29~31	30 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
			5.0・60	12 /11~13	60 /59~61	
無負荷表示圧						
	ヘッド	シリンジ	注入結果/規格値			
			表示圧(kg/c m <sup>2</sup> )	調整した場合のみ記入		
5	造影(A)	200	0 /0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否	
6		100	0 /0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否	
7	生食(B)	60	0 /0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし	
圧力制御						
	ヘッド	シリンジ	リミット設定 (kg/c m <sup>2</sup> )	測定結果/規格値		
				制御圧(kg/c m <sup>2</sup> )	調整した場合のみ記入	
8	造影(A)	200	5	4.4 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	10.0 /9.0~11.0		
			15	14.9 /14.0~16.0	登録値:	
9		100	5	4.6 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	10.2 /9.0~11.0		
			15	15.3 /14.0~16.0	登録値:	
10	生食(B)	60	5	4.5 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
			10	9.7 /9.0~11.0		
			15	14.8 /14.0~16.0	登録値:	
電気安全性試験						
11	絶縁抵抗値 規格値:10MΩ以上	測定結果(Ω)				
		L-PE ∞	N-PE ∞	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否		
12	接地漏れ電流値 規格値:正常状態 0.5mA 以下 単一故障 1.0mA 以下	測定結果(mA)				
		正常状態 0.051	単一故障 0.078	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否		
オプションシリンジ圧力制御 ※適用可能な機種にて採用施設のみ実施						
	ヘッド	シリンジ	リミット設定 (kg/c m <sup>2</sup> )	測定結果/規格値		
				制御圧(kg/c m <sup>2</sup> )	調整した場合のみ記入	
13	造影(A)	オムニバーク 50	5	/4.0~6.0		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
			10	/9.0~11.0		
			15	/14.0~16.0	登録値:	
14		20	5	/4.0~6.0		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
			10	/9.0~11.0	登録値:	
			15	/14.0~16.0	登録値:	
15	生食(B)	100	5	/4.0~6.0		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
			10	/9.0~11.0		
			15	/14.0~16.0	登録値:	

# デュアルショット GX7, オートエンハンス W1000, デュアルショット 入出力波形確認結果

株式会社根本杏林堂  
カスタマーズサービス部  
フリーダイヤル:0120-88-3981

施設名	国立がん研究センター中央病院	製造番号	KCA40583	実施日	2023/01/16
製品名	<input checked="" type="checkbox"/> デュアルショット GX7 <input type="checkbox"/> オートエンハンス W1000 <input type="checkbox"/> デュアルショット(GXV) <input type="checkbox"/> デュアルショット(GCAF 仕様)			担当者	井森英和

## ① ヘッドのスイッチ操作による入力



各スイッチ操作に応じた入力波形であること。

☒ 合・☐ 否・☐ 交換

各スイッチ操作に応じてエンコーダパルスが入力され、回転方向の出力が正常であること。

☒ 合・☐ 否・☐ 交換

## ② 前後リミットセンサーの入力



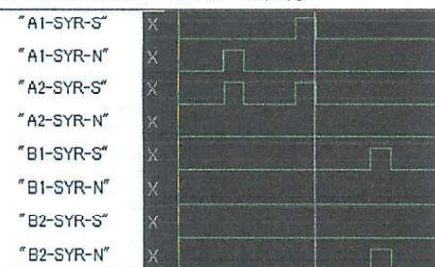
リミットに達したときに LOW になること。

☒ 合・☐ 否・☐ 交換

リミットに達した時にエンコーダパルスが途切れること。

☒ 合・☐ 否・☐ 交換

## ③ シリンジアダプターセンサーの入力



各シリンジアダプターに応じた波形が入力されること。

☒ 合・☐ 否・☐ 交換

## ④ ハンドスイッチスタート/ストップ、コンソールのストップによる入力



各スイッチ操作に応じた入力波形であること。

☒ 合・☐ 否・☐ 交換

各スイッチ操作に応じたエンコーダパルスが入力されること。

☒ 合・☐ 否・☐ 交換