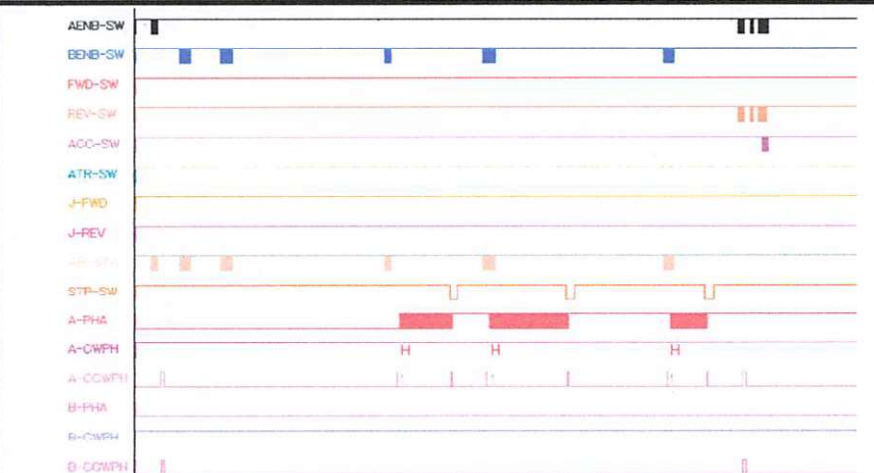


デュアルショットGX7, オートエンハンスW1000, デュアルショット 入出力波形確認結果

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	KCA41585	実施日	2023/6/12
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	島田剛志

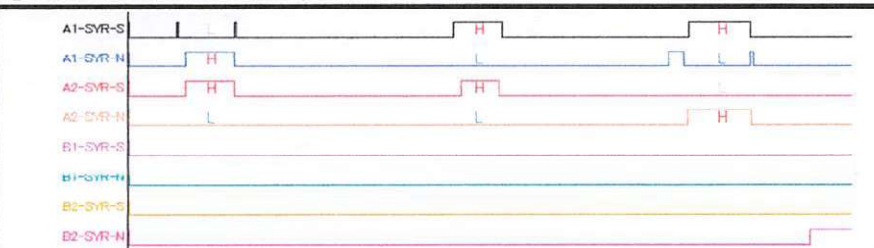
① ヘッドのスイッチ操作による入力

		各スイッチ操作に応じた入力波形であること。	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 交換

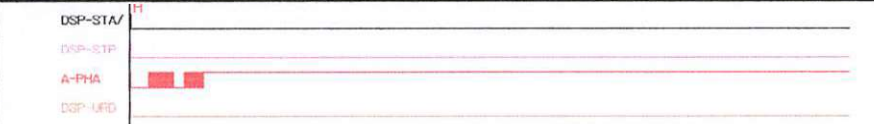
② 前後リミットセンサーの入力

		リミットに達したときにLOWになること。	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 交換

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
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	KCA41585
使用計測器 登録番号	放射温度計 CHR-47	メスシリンダ CHG-24	圧力計 CHP-24	実施日	2023/06/12
	絶縁抵抗計 CHI-23	漏れ電流計 CHL-27		担当者	長田剛志

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(℃)		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし	
		造影(A)		34.8			
		生食(B)		34.4			
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	31	/30~32	30	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			5.0・90	19	/18~20	90	
3		100	1.0・30	31	/30~32	30	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			5.0・90	19	/18~20	90	
4	生食(B)	60	1.0・30	30	/29~31	30	<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	
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 ²)	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 ²)	測定結果/規格値			
				制御圧(kg/c m ²)	調整した場合のみ記入		
8	造影(A)	200	5	5.1	/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:
9		100	5	5.1	/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	15.1	/14.0~16.0		登録値:
10	生食(B)	60	5	5.0	/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	10.0	/9.0~11.0		
			15	14.9	/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)		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否		
			L-PE	∞	N-PE	∞	
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)		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否		
			正常状態	0.018	単一故障	0.035	
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 ²)	測定結果/規格値			
				制御圧(kg/c m ²)	調整した場合のみ記入		
13	造影(A)	オムニパーク 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 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 type="checkbox"/> 該当なし	
			10	—	/9.0~11.0		
			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:

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	4F 撮影室 1
		設置年月日	2022/05
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/漏れ検知サポートシステム	製造番号	KCA41585/LDD40303G

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	

特記事項 <input type="checkbox"/> あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし	<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	2023/06/12	作業時間 (分)
	開始終了 時間	17 : 00 ~ 19 : 00	120
	担当者	島田剛志	
	総合判定	<input checked="" type="checkbox"/> 合 ・ <input type="checkbox"/> 否	

ご確認・署名
篠崎

2023 年 6 月 12 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 (KCA41585)

点 検 日 : 2023 年 6 月 12 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 島田 剛志

修理業許可番号 : 11BS200016

以 上