

2025 年 1 月 17 日

国立がん研究センター中央病院 御中



〒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 (KCA01455)

点 検 日 : 2025 年 1 月 17 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 関下雄士

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 15
		設置年月日	2017 年 3 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	製造番号	KCA01455

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 type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input checked="" 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	スライダ ・ルトスライAssy 1/100ml, 200ml PT7707- (A側)

特記事項 <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし ・ ノドカバーがスライダ周りを割れ、ロアカバー 先端が割れあり、スライダカバー割れあり のため、後部部品を交換します。	<input type="checkbox"/> 保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> スポット点検 (Nemoto Care )			
	点検日	2025/1/17	作業時間 (分)	120
	開始終了 時間	17:00 ~ 19:00		ご確認・署名  石定
	担当者	山下雄士		
	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  
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	KCA01455
使用計測器 登録番号	放射温度計 CHR- 4	メスシリンダ CHG- 4	圧力計 CHP- 22	実施日	2025/1/17
	絶縁抵抗計 CHI- 27	漏れ電流計 CHL- 6		担当者	野村雄士

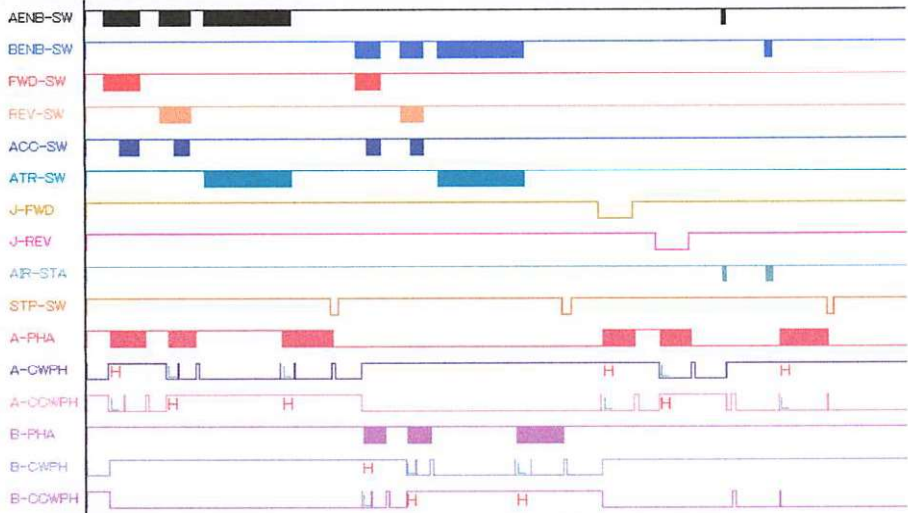
シリンジヒーター						
1	シリンジホルダー温度 規格値:40℃以下			ヘッド	測定結果(℃)	
				造影(A)	36.0	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
				生食(B)	31.8	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
注入時間・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	31 /30~32	30 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
5.0・90			19 /18~20	90 /89~91		
3		100	1.0・30	31 /30~32	30 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
5.0・90			19 /18~20	90 /89~91		
4	生食(B)	<input checked="" type="checkbox"/> 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
		<input type="checkbox"/> 80	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㎡)	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)	<input checked="" type="checkbox"/> 60 / <input type="checkbox"/> 80	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㎡)	測定結果/規格値		
				制御圧(kg/c㎡)	調整した場合のみ記入	
8	造影(A)	200	5	4.9 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
10			9.7 /9.0~11.0			
15			14.6 /14.0~16.0	登録値:		
9		100	5	4.8 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
10	9.7 /9.0~11.0					
15	14.6 /14.0~16.0		登録値:			
10	生食(B)	<input checked="" type="checkbox"/> 60	5	4.9 /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
		<input type="checkbox"/> 80	10	9.7 /9.0~11.0		
			15	14.7 /14.0~16.0		
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	単一故障	<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㎡)	測定結果/規格値		
				制御圧(kg/c㎡)	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			
14			20	15		
	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				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		

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	KCA01455	実施日	2025/1/17
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	関下雄士

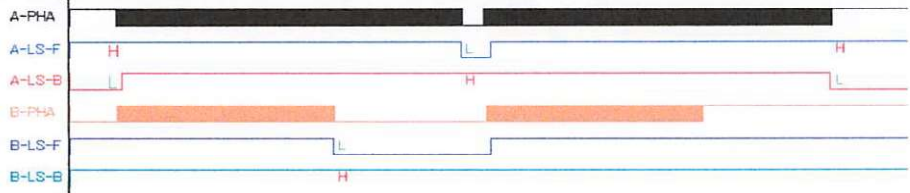
① ヘッドのスイッチ操作による入力



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

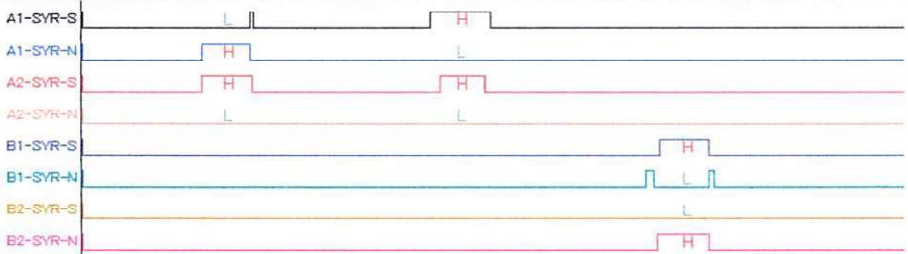
② 前後リミットセンサーの入力



リミットに達したときにLOWになること。 ☒ 合 · ☐ 否 · ☐ 交換

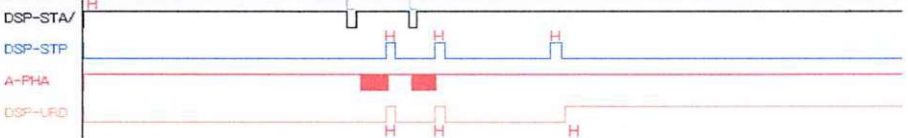
リミットに達した時にエンコーダパルスが途切れること。 ☒ 合 · ☐ 否 · ☐ 交換

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