医療機器の保守点検シートⅡ

平成 年 月度分

レ 異常なし 〇 異常有り 医療機器安全管理者(|診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後||診療前||診療後| 実施日 日 日 H H Η 点検項目箇所 H H Н H 掲示板 見やすい場所にあるか 待 管理者名 見やすい場所にあるか 診療に従事する歯科医師名 見やすい場所にあるか 合診療日 見やすい場所にあるか 診療時間 見やすい場所にあるか 室患者用イス 汚れ 患者用トイレ・パウダールーム ペーパータオル補充 薬品保管場所 所定区別の場所にあるか 各(毒・劇)のシール 診 施錠鍵 ペーパータオル補充確認 手洗い場 薬用石鹸 ペーパーエプロン補充確認 療患者用エプロン X線管理区域 使用 中ランプ 室 各種標示板(標識) ガラスバッジ 放射線測定器 鉛入りエプロン X線撮影記録 技 感染性廃棄物場所 区別された専用容器 バイオハザードマークの確認 I 収集業者の許可書の確認 委託契約書の確認 室 マニフェストの確認 消火設備(消火器) 設置場所周りの確認 期限切れの確認 従業員 体調 医 服装 院 始業時前確認事項 出欠