

# 保守点検自主管理チェックリスト

## ◆歯科用多目的超音波治療器◆



- \* このチェックリストはオサダ商品の安全を確保していただくために、医療機関自らが保守点検を行う上でチェックしていただきたい点検項目を参考として記載したものです。  
医療機関自らが定期的に機器の保守点検を行い、安全を確認の上でご使用していただくことをお勧めします。
- \* 保守点検（自主管理）を行い調整・修理等が必要な場合は、販売店又は弊社営業所へご連絡下さい。
- \* 消耗品の交換及び清掃方法については、オサダ商品に添付の取扱説明書をご参照下さい。

歯科用多目的超音波治療器 保守点検自主管理チェックリスト

医院名		商品名		点検	実施者	安全管理 責任者	点検	実施者	安全管理 責任者	点検	実施者	安全管理 責任者
院長名		製造番号		年月日	/ /	/ /	年月日	/ /	/ /	年月日	/ /	/ /
		購入年月日	/ /	サイン欄			サイン欄			サイン欄		
点検項目	点検内容			合否	処置		合否	処置		合否	処置	
本体	メインスイッチのオン・オフはできますか			合 否			合 否			合 否		
	パワーの設定はできますか			合 否			合 否			合 否		
	パワーは弱くなっていませんか			合 否			合 否			合 否		
	ポンプスイッチのオン・オフはできますか			合 否			合 否			合 否		
	注水量の調節はできますか			合 否			合 否			合 否		
	ボトルの劣化(変形、亀裂等)はありませんか			合 否			合 否			合 否		
	継手付水チューブ A の劣化(変形、亀裂等)はありませんか			合 否			合 否			合 否		
ハンドピース	エナックホースと本体の着脱はできますか			合 否			合 否			合 否		
	ハンドピースとエナックホースの着脱はできますか			合 否			合 否			合 否		
	チップは消耗していませんか			合 否			合 否			合 否		
	チップはきちんと締まりますか			合 否			合 否			合 否		
	水はチップにきちんと当たりますか			合 否			合 否			合 否		
	ランプは点灯しますか			合 否			合 否			合 否		
フットスイッチ	フットスイッチでオン・オフはできますか			合 否			合 否			合 否		