



保守点検自主管理チェックリスト -歯科重合用光照射器-



このチェックリストは、オサダ商品を安全に使っていただくために、
みなさまに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。

定期的に機器の保守点検を行ってください。

〈その他の点検はこちらをご覧ください〉

・消耗品の交換及び清掃方法：商品に添付の取扱説明書

※点検を行い、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ください。

提供

長田電機工業株式会社

歯科重合用光照射器 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	
チャージャー	電源コードは破損していませんか			合 否			合 否			合 否		
	ハンドピースをチャージャーのホルダー部に差し込んだ状態で、バッテリーランプは緑色に点灯していますか			合 否			合 否			合 否		
ハンドピース	ファイバーをハンドピースにしっかり挿入できますか			合 否			合 否			合 否		
	ファイバーの先端が汚れたり損傷したりしていませんか			合 否			合 否			合 否		
	ファイバープロテクターをファイバーに取付けられますか			合 否			合 否			合 否		
	照射スイッチで照射できますか			合 否			合 否			合 否		
	照度は十分ですか			合 否			合 否			合 否		
	照射開始時ブザー音が鳴り、10 秒間照射できますか(ファストモード)			合 否			合 否			合 否		
	照射開始時ブザー音が鳴り、20 秒間照射できますか(スローライズモード)			合 否			合 否			合 否		