

青 南 病 院 殿

医療ガス設備定期保守点検

報 告 書

病院様承認 印(R4年4月26日)	担当者様 印
青森県八戸市大字田面木字赤坂16の3 医療法人 青 仁 会 精神科 青 南 病 院 神経科	

この医療ガス設備保守点検結果報告書は、厚生労働省医政局長通知
「医療ガスの安全管理について」に基づき点検、作成したものです。
2年以上の保存を義務付けられていますので、大切に保管をお願いします。

株 式 会 社 東 酸

青森市原別5丁目11-56

TEL 017-736-2121

医療関連サービスマーク認定番号 H(14)-2102020096

医療用ガス設備の保守点検業務 定期点検 検査表					点検実施日	令和 4 年 4 月 1 1 日							
					点検種別	■ 3ヶ月点検 ・ ■ 6ヶ月点検 ・ ■ 1年点検							
病 院 名	医療法人 青仁会 青南病院				点検会社名	株 式 会 社 東 酸							
住 所	八戸市大字田面木字赤坂 1 6 - 3				住 所	青森市原別 5 丁 目 1 1 - 5 6							
委 員 長					受託責任者	福井 直樹	印						
実施責任者					点検実施者	小笠原 正							
項 目	切 替 機		ポンベ 連結導管	警報 表示盤									
	自動式	02手動式											
契約設備数	1台	—	1 2 本	1式									
点検実施数	1台	—	1 2 本	1式									
項 目	アウトレット				シャット オフ バルブ		吸引ポンプ 1.5kw	レシーバー タンク 300ℓ	電 源 操作盤				
	壁 型												
契約設備数	2 0 個				2 台		1 台	1 台	1基				
点検実施数	2 0 個				1 台		1 台	1 台	1基				
分類	点 検 項 目		結 果	備 考	分類	点 検 項 目		結 果	備 考				
機 械 部	(1) マニホールド装置	イ. 切替機	自動式	○	病 室 用 機 械 部	(5) 壁型	イ. 損傷	○					
		手動式	—	ロ. 配管圧、流量			○						
		ロ. 安全放出弁		○			ハ. アウトレット	○					
		ハ. 漏洩		○			ニ. 漏洩	○					
		ニ. ポンベ連結導管		○		(6) 天吊り	イ. 劣化・損傷						
		ホ. マイン・シャット・オフ・バルブ		○			ロ. 配管圧、流量						
		ヘ. 警報装置		○			ハ. アウトレット						
		ト. 電源装置		○			ニ. 漏洩						
	(2) 圧縮空気供給設備	イ. コンプレッサー					(7) ホース	イ. 損傷					
		ロ. 圧力タンク						ロ. 配管圧、流量					
		ハ. アフタークーラー						ハ. アウトレット					
		ニ. エアードライヤー						ニ. 漏洩					
		ホ. エアクリンユニット						ホ. 巻取、ストップ機能					
		ヘ. 各種フィルター											
		ト. プレッシャースイッチ											
		チ. 安全放出弁											
	(3) 吸引供給設備	リ. 自動給水装置					(8) メディハンガー	イ. 損傷					
		ヌ. 漏洩						ロ. 配管圧、流量					
		ル. 操作盤						ハ. カバー作動					
								ニ. 漏洩					
(4) 警報表示盤		イ. 吸引ポンプ							(9) シャット	イ. 損傷	○		
		ロ. レシーバタンク								ロ. 漏洩	○		
	ハ. バキュームスイッチ	ハ. 窓板	○										
	ニ. 逆止弁												
機 械 部	ホ. 自動給水装置		○	ボ ン ベ 庫 及 び 機 械 室	(10) その他付属品等	イ. 扉損傷	○	一 般 事 項					
	ヘ. 吸引フィルター		—			ロ. 施錠の確認	○						
	ト. 操作盤		○			ハ. 消火器の設置	○						
	イ. ランプ等損傷		○			ニ. スペースの確保	○						
	ロ. 警報機能		○			ホ. 開閉札の有無	○						
	ハ. 電源機能		○			ヘ. 清掃	○						
	ニ. 連動機能		—			ト. 消耗予備品	○						
						チ. その他	○						
	記入凡例	○ 正常 ▲ 要修理 (又は調整) × 不良 ■ 修理済み ◆ 不良修理済 — 未該当				状 態	A. 老化、漏水 B. 漏れ C. ツマリ						

(青南病院)

[illegible]

アウトレット定期点検報告書

■ 3ヵ月点検 (外 観)

■ 6ヵ月点検 (機 能)

■ 1 年点検 (総 合)

病 院 名						医療法人 青仁会 青南病院										点 検 実 施 日			令和 4 年 4 月 1 1 日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
病 棟 区 分						東B棟										点 検 会 社 名			株 式 会 社 東 酸																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
委 員 長																受 託 責 任 者			福井 直樹					チェック ☐																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
実施責任者																実 施 者			小笠原 正																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
設 置 場 所				アウトレット		点 検 期 間 及 び 点 検 項 目																				判定		備 考																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
						送気 圧力			最低 流量			最大 変動 圧力			3ヶ月点検															6 ヶ月			1年点検・区域遮断弁																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
						Kpa	L/min	Kpa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

点検項目		点 検 事 項	表 配管端末器(アウトレット)の圧力と流量				記入要領	
3 ヶ 月	1	防塵キャップ等の付属品があること。	医療ガスの種類	標準送気圧力 (KPa)	配管端末器 最低流量 (NL/min)	最大変動圧力 (KPa)	・3ヶ月点検 圧力、流量 欄は測定値記入(1)~(13) ・6ヶ月点検 (17) ・1年点検 (18) ・区域別遮断弁 A~E ○=良好 ■=修理済 ×=不良 - =未該当 空白=使用中・未点検 判定欄は点検の 良否判定を記入	
	2	リングカバーの緩みガタつきがなく、動きが円滑であること。						
	3	弁機能(特にロック機構)に異常がないこと。						
	4	天吊り及びリール式巻上げ機能の作動に異常がないこと。						
	5	ソケットアセンブリの取付部に緩みがないこと(分解時はPK交換する)。						
	6	ガス流量と圧力が正常であること(規定最大流量で圧力の低下度を検査する)。	酸素(O)	400±40	60	・-40		
	7	ガスの同定(ガス別表示と供給されるガスの同一性)の確認を行う(酸素濃度、圧力計等による)。	治療用空気(AIR)	400±40	40	・-40		
	8	ガス漏れの音がしないこと。	亜酸化窒素(N ₂ O)					
	9	化粧プレート・スライドベース・リングカバーにガタつき緩みがないこと。	二酸化炭素(CO ₂)	900±180	350	・+40		
	10	ガス別表示が明確に認識できること。ピン方向・六角穴の方向が正しいこと。	吸引(VAC)(水封式)					判定欄は点検の 良否判定を記入
	11	使用していない機器やホースが接続されていないこと。	吸引(VAC)(オイル式)					
	12	ホースの接続具が緩んでいないこと。	駆動用圧縮ガス	・-4~-5	30	・+1		
	13	ホースのねじれ、ひび、損傷、変形等がないこと。	麻酔ガス排除(吸引方式)					
6ヶ月	17	ホースの劣化・変形・亀裂がないこと。						
1 年・ 区 域 別 遮 断 弁	18	配管及び配管端末機(アウトレット)の接続部でガス漏れの音がしないこと。 【アウトレットバックシン交換時は■にする事】	標準送気圧力 ：配管端末器(アウトレット)に送気される圧力の範囲。 ただし、酸素は、亜酸化窒素及び二酸化炭素よりも静止圧状態において310mmHg高いこと。また、治療用空気は酸素と亜酸化窒素及び二酸化炭素との中間の送気圧力とすることが望ましい。					
	A	他の機材で隠れていないこと	配管端末機最低流量 ：当該配管端末器だけを使用した場合に、標準圧力範囲内の最低流量。					
	B	弁からのガス漏れの音がしないこと(漏洩検知液で確認)	最大変動圧力 ：配管端末器最低流量を放出した時に許される圧力変動の最大値。					
	C	制御区域を示す模式図及び室名又は部門名を示す表示があること。	駆動用圧縮ガス ：手術機器駆動用空気及び同室素を含む手術機器に使用する圧縮ガスの総称。					
	D	ねじのゆるみ・プレートのガタつき、蓋や窓板等の部品に損傷がないこと。	測定器	□アウトレットテスト(圧力、流量計) □酸素濃度計 (0~100%) □電流計・電圧計・絶縁抵抗計		：日本メガケア㈱製 ：(株)イチネンジー製 ：日置電機㈱製		
E	バルブは開になっていること。							

酸素ガス マニホールド定期点検報告書 (1/2)

■ 3ヵ月点検 (外 観)

■ 6ヵ月点検 (機 能)

■ 1年点検 (総 合)

病 院 名	医療法人 青仁会 青南病院	点 検 実 施 日	令和 4 年 4 月 1 1 日
住 所	八戸市大字田面木字赤坂 1 6 - 3	点 検 会 社 名	株 式 会 社 東 酸
点 検 場 所	ボンベ庫	受 託 責 任 者	福井 直樹 チェック ☐
委 員 長		実 施 者	小笠原 正
実 施 責 任 者		製 造 会 社	エア・ウォーター防災 (株)

点検結果: 異常なしは「○」、不良は「×」状況・処置を備考欄に記入

期間	点 検 箇 所	点 検 項 目	点検結果	備 考
■ (外 観) 3ヶ 月点検	ボ ン ベ 庫	出入口の扉に損傷がなく施錠されていること。	○	
		換気状態に支障がないこと。	○	
		消火設備 (消火器等) が完備され、所定の位置にあること。	○	
		作業用具及び消火器以外の物品が放置されていないこと。	○	
		マニホールド室内と酸素の消費設備から 5 m 以内に火気がないこと。引火性もしくは発火性の物を置いていないこと。	○	
		保守点検・ボンベ交換等のスペースが確保されていること。	○	
	マ ニ ホ ー ル ド	A T - K - 2 型 2 列 1 2 本 立 (容器の増設等の有無を含む)	○	S 1 9 8
		圧力計の指示値が正常範囲内であること。 (圧力を記入)		
		☐ 左バンク 13 MPa	○	
		使用中のバンクにチェックを入れる 配管圧力 0.44 MPa		
		☒ 右バンク 6.5 MPa		
		表示ランプに球切れや損傷がないこと。	○	
	切 替 機	各機器において、異常なガス流音又は異常音はないか。(ビビリ・振動・キーンといった高音等)	○	
		安全弁からの吹き出し音が無いこと。	○	
		切替ハンドルの操作は円滑であること。(ハンドル固定ナット等が緩んでいないこと)。	○	
		ガス漏れの音がしないこと。	○	
		ねじれ・凹み・折れ・損傷漏洩がないこと	○	
		転倒防止チェーンはしっかり保持され、緩んでいないこと。	○	
■ (機 能) 6ヶ 月点検	バ ル ブ	全てのバルブ類に、常時「開」又は常時「閉」の表示札が付いていること (バルブは表示札どおりか)。	○	
		塗装の剥離・発錆・腐食・損傷・著しい汚れがないこと。	○	
		ボンベ補充の警報が P S で実際に作動すること。	○	
		メインシャットオフバルブ配	○	13φ
		供給装置に使用されている遮断弁に、異常損傷のないこと。	○	
		常時開閉・ガス名・塗色区分・ガス流れ方向表示は正しいか	○	
	マ ニ ホ ー ル ド	機器の固定ボルトに緩み等がないこと。	○	
		切替装置のレバー又はハンドルが円滑に動くこと。又、切替機能に異常がないこと。	○	
		「使用中」等の表示ランプが正常であること。又、切替装置と連動していること。	○	
	電 源 装 置	機能に異常がないこと。	○	
		電装品及び端子の接点に、腐食・緩み・損傷がないこと。	○	
	表 示 板	管理責任者の氏名、緊急時連絡先等を示す表示があること。	○	
	その他			
	交換を要する部品			
	交換部品			

■ 1 年点検 (総 合)

点検結果:異状なしは「○」、不良は「×」状況・処置を備考欄に記入

■(総合)
1年点検

自動切替機の総合点検成績

自動分注機の総合点検成績									
No.	項 目		判 定 基 準		点 検 結 果			備 考	
1	高圧圧力 調 整 器	左側	製造番号	高圧側 0.96MPa～1.02MPa	測定時の値	低圧 0.70 MPa	高圧 1.02 MPa		
			HBS424		調整後の値	低圧 MPa	高圧 MPa		
		右側	製造番号	低圧側 0.67MPa～0.71MPa	測定時の値	低圧 0.70 MPa	高圧 1.02 MPa		
			HBS425		調整後の値	低圧 MPa	高圧 MPa		
2	低圧圧力 調 整 器	製造番号	0.42MPa～0.46MPa	測定時の値	0.44 MPa				
		LBS302		調整後の値	MPa				
		3		圧力スイッチ	形式	PL-550W		ON	0.74MPa～0.76MPa
No.			OFF		0.81MPa～0.83MPa	調整後の値	ON MPa	OFF MPa	
4	安全弁	低圧	8 AT1	石鹼水による発砲試験で漏れがないこと			○		
		高圧	1 6 AT1				○		
5	切替機内部の配管接合部の気密、石鹼水による発砲試験で漏れがないこと						○		
6	切替装置、ハンドル、ストップピンに摩耗、曲がりがないこと						○		
その他									
交換を要する部品									
交換部品									

吸引供給設備 定期点検報告書 (1/2)

■ 3ヵ月点検 (外 観)

■ 6ヵ月点検 (機 能)

■ 1 年点検 (総 合)

病 院 名	医療法人青仁会 青南病院	点 検 実 施 日	令和 4 年 4 月 1 1 日
住 所	八戸市大字田面木字赤坂 1 6 - 3	点 検 会 社 名	株 式 会 社 東 酸
点 検 場 所	ボンベ庫	受 託 責 任 者	福井 直樹 ☐ チェック ☐
委 員 長		実 施 者	小笠原 正
実施責任者		販 売 会 社	エア・ウォーター防災 (株)

型 式	SRU-3251 型 1.5 kw	製造会社	宇野澤組
電動機定格	1 号機 AC200V 6.1 A	機械番号	1 号機 NoU 021898 (6/6) 年 月

点検結果: 異常なしは「○」、不良は「×」状況・処置を備考欄に記入

期間	点 検 箇 所	点 検 項 目	点検結果	備 考
■ 3ヶ 月点検 (外 観)	ボ ン ベ 庫	出入口の扉に損傷がなく施錠されていること。	1 号機 ○	
		消火設備 (消火器等) が完備され、所定の位置にあること。	○	
		作業用具及び消火器以外の物品が放置されていないこと。	○	
		保守点検・ボンベ交換等のスペースが確保されていること。	○	
	吸 引 ポ ン プ	吸引圧力は標準圧力の範囲内であること。(圧力を記入) (作動範囲) -0.039 MPa ~ -0.062 MPa	○	
		ガス漏れの音がしないこと。	○	
		起動・停止状況に異常が無いこと。	○	
		運転中に機器・配管等に異常振動、異常音がないこと。	○	
		消音器 (サイレンサー) の減音効果が正常であること。	○	
		モーターに異常な熱がないこと。	○	
		水位は正常で、明瞭に見え、汚れがないこと。	○	
	吸 引 タ ン ク	吸引タンクにドレンが溜まっていないこと。	○	
	吸 引 フ ィ ル タ ー	フィルターに目詰りがないこと。	—	
	給 排 水 装 置	フィルターのエLEMENTが使用期限内であること。	—	CKD PKW-04-27 AC200V
		給水電磁弁の作動に異常がないこと。	—	
		給水量が適正であること。	—	
	バ ル ブ	排水の汚れがないこと。	—	
		全てのバルブ類に、常時「開」又は常時「閉」の表示札が付いていること (バルブは表示札どおりか)。	○	
	各 機 器	塗装の剥離・発錆・腐食・損傷・著しい汚れがないこと。	○	
		各機器において、異常なガス流音又は異常音はないか。 (ビビリ・振動・キーンといった高音等)	○	
	メインシャットオフバルブ配管	供給装置に使用されている遮断弁に、異常損傷のないこと。	○	
		常時開閉・ガス名・塗色区分・ガス流れ方向表示は正しいか	○	
	操 作 盤	表示ランプに球切れや損傷がないこと。	○	
		電流値、電圧値が正常であること。	・ No.1 電流値 5.6 (A)	
			・ No.2 電流値	
			電圧値 200 (V)	
		自動交互追従運転の機能が正常であること。	○	
		異常音はないか。(チャタリング音や配線器具のうなり音)	○	
		電源ランプが点灯し、運転・停止の表示灯が正常である。	○	
		警報検出器が正常に作動すること。	—	
		吸引ポンプ運転時間 (オーバーホール推奨時間を過ぎていないこと) 『3,000時間』	今回時間	
			前回時間	
			稼働時間	

吸引供給設備 定期点検報告書 (2/2)

■ 3ヵ月点検 (外 観)

■ 6ヵ月点検 (機 能)

■ 1 年点検 (総 合)

病 院 名	医療法人 青仁会 青南病院	点 検 実 施 日	令和 4 年 4 月 1 1 日
住 所	八戸市大字田面木字赤坂 1 6 - 3	点 検 会 社 名	株 式 会 社 東 酸
点 検 場 所	ボンベ庫	受 託 責 任 者	福井 直樹 ☐ フェック ☐
委 員 長		実 施 者	小笠原 正
実 施 責 任 者		販 売 会 社	エア・ウォーター防災 (株)

点検結果: 異常なしは「○」、不良は「×」状況・処置を備考欄に記入

期間	点 検 箇 所	点 検 項 目	点検結果	備 考
			1 号機	
■ (機 能) 6 ヶ 月 点 検	各 機 器	各機器の固定ボルトに緩み等がないこと。	○	
	吸 引 ポ ン プ	ローター部に熱はないこと。	○	
	給 排 水 装 置	給水ストレーナの目詰りがいないこと。	—	
	圧 カ ス イ ッ チ	真空スイッチの機能に異常がないこと。	○	
		制御 測定 -0.039 MPa ~ -0.062 MPa	○	
		修正 MPa ~ MPa	—	
		追従 測定 MPa ~ MPa	—	
		修正 MPa ~ MPa	—	
		警報 測定 MPa ~ MPa	—	
		修正 MPa ~ MPa	—	
	操 作 盤	端子部、接点等に腐食・緩み・損傷がないこと。 機能に異常がないこと。	○ ○	
	電 源 装 置	機能に異常がないこと。	—	
	警 報 装 置	警報・電源装置の機能に異常がないこと。	—	
	表 示 板	管理責任者の氏名、緊急時連絡先等を示す表示があること。	○	
■ (総 合) 1 年 月 点 検	吸 引 ポ ン プ	水槽内・窓板に汚れがないこと。	■	水槽内清掃
		真空到達度 (-0.08 MPa 以上) ・1号機 -0.088 MPa ・2号機	○ —	
	真 空 計	真空計の指示値が正常範囲内であること。 (不良時は、校正・交換)。	○	
	真 空 ス イ ッ チ	真空スイッチの設定値が正常範囲内であること。 (不良時は、校正・交換)。	○	
	バ ル ブ	各機器のバルブの開閉が円滑であること。	○	
	逆 止 弁	作動に異常がないこと。	○	25 A
	漏 洩	各機器と配管接続部にガス漏れがないこと。 (バルブ・圧力計・検知器・連結導管は検知液等で確認する)	○	
	操 作 盤	絶縁抵抗は $5 \text{ M}\Omega$ 以上あること。	○	
		電流計に異常がないこと。(必要があれば校正)	○	
	電 源 装 置	計器の指示値が正常であること。(必要があれば校正・交換)	○	
	警 報 装 置	絶縁抵抗は $5 \text{ M}\Omega$ 以上あること。	—	
その他				
交換を 要する部品				
交換部品				

警報設備 定期点検報告書

■ 6ヵ月点検 (機能)

■ 1年点検 (総合)

病 院 名	医療法人青仁会 青南病院	点 検 実 施 日	令和 4 年 4 月 1 1 日
住 所	八戸市大字田面木字赤坂 1 6 - 3	点 検 会 社 名	株 式 会 社 東 酸
点 検 場 所	ボンベ庫	受 託 責 任 者	福井 直樹 チェック ☐
委 員 長		実 施 者	小笠原 正
実 施 責 任 者		製 造 会 社	エア・ウォーター防災 (株)

右 欄 記 入 例	場 所	B 1 F 防災センター	設 置 場 所	場 所	ナースステーション
	名 称	区域別		名 称	
	ガス種	O・N・A・V・N2・吸引・空気		ガス種	酸素

点検結果: 異常なしは「○」、不良は「×」状況・処置を備考欄に記入

期間	点 検 項 目	確 認	備 考
■ (機能) 6 月 点 検	ねじの緩み・プレートのがたつき・表示ランプ・ランプカバー等の部品に損傷がないこと。	○	
	緑ランプの点灯状態がよいこと (白灯 (電源灯)・緑ランプ (正常ランプ) が明瞭に点灯していること)。		
	可聴警報が作動すること。また、警報の消音又は弱音の機能が作動すること (テストボタン及びブザー停止ボタンを併用して確認する)。	○	弱音機能なし
	テストボタンを押した時、警報表示灯 (黄灯または赤灯) が点灯し、ブザーが鳴動すること。作動に異常がないこと。		テストボタン無し
	発信時の処置・連絡通報先・責任者の氏名等を記した体制表があること。記載事項に変更がないこと。	○	
	警報表示盤内部の端子や端子の接点等に腐食・ゆるみ・焼損がないこと。	○	
	警報表示盤の壁への固定・表示盤面上の部品の固定等にゆるみがないこと。	○	
■ (総合) 1 年 点 検	警報電源装置の機能が正常であること。	○	
	警報表示盤の絶縁抵抗が5MΩ以上あること。	○	
	警報検出器の発信・発信設定値が正常であること。 警報表示盤のガス名・表示灯・ブザーとの連動が正しいこと。	○	
※白灯: 電源ランプ 緑灯: 全てが正常な時に点灯するランプ 黄灯: ボンベ等の補充を促すランプ 赤灯: ボンブ等の異常を促すランプ			
そ の 他			
交換を要する部品			
交換部品			

※本来の供給形態でない状態 (仮説供給) や供給に支障をきたす状態 (標準圧力範囲外) にしての点検を実施してはならない。
 常設の予備供給装置からの供給等で、維持可能な場合とする。
 供給に支障のない手動での信号等で実施しても良い。