

医療機器導入説明会実施報告書

津山中央病院 企画・管理部 宛

提出日： 年 月 日

医療機器 管理責任者	企画管理 部長	部門長	参加者 代表	メーカー

下記の通り報告します

導入日時	年 月 日 () : ~ :
機器設置場所	
参加者	
機種・商品名 規格	
メーカー名	
説明会日時 場所	年 月 日 () : ~ : (場所)
説明内容	☐ 医療機器の有効性・安全性に関する事項 ☐ 医療機器の使用方法に関する事項 ☐ 医療機器の保守点検に関する事項 ☐ 医療機器の使用に関して特に法令上遵守すべき事項（なし） ☐ 医療機器の不具合等が発生した場合の対応 （施設内での報告、行政機関への報告等）に関する事項
確認事項（企画・管理部）	☐ 掲示物 ☐ その他 ()
教育資料の添付	☐ あり () ☐ なし