

岩手県立大船渡病院低温プラズマ滅菌装置保守点検業務仕様書

保守業務は当該装を常に安全かつ正常に保つため、この仕様書に定めるところにより実施するものとする。

1 施設名及び所在地

施設名	岩手県立大船渡病院	所在地	岩手県大船渡市大船渡町字山馬越10-1
-----	-----------	-----	---------------------

2 保守点検対象装置

機種名・型式	数量	メーカー
ステラッド ST100NX 1台 ステラッド ST100NXAllCrear 1台	1式	Asp Japan 合同会社

3 保守契約タイプ

6か月/1年点検

4 保守契約期間

ST100NX 令和 8年 4月 1日 ~ 令和 9年 3月 31日

ST100NXAllCrear 令和 8年 4月 1日 ~ 令和 9年 3月 31日

5 保守内容

項目	実施	摘要
定期点検	○	ST100NX 年2回実施 ST100NXAllCrear 年2回実施 ※平日(月~金)9:00~17:40の時間帯に実施

* その他保守点検、補償内容はステラッドサービス規定の通りとなります。

6 定期点検作業日

・実施時期は病院と協議のうえ決定するものとする。

7 実施報告

・受託者は保守点検作業終了後、速やかに点検報告書を作成し、病院へ提出するものとする。

8 個人情報の保護

・個人情報を第三者に利用させ、若しくは開示・漏洩してはならないものとする。但し、業務遂行上の必要性が生じた時には、病院職員の許可を得てから行うものとする。

9 その他

・本仕様書の内容で疑義が生じた場合、又は、本仕様書に記載のない事項については誠意をもって協議し解決するものとする。

受付番号: WO- _____

ステラッド™ 100NX点検チェックシート

施設名	Software Ver.	SN
実施日 年 月 日	作業内容 PM1 (6ヵ月), PM2 (12ヵ月)	実施担当者

実施項目	PM1	PM2	確認
バキュームポンプオイル交換(フラッシング含む)	○	○	
オイルミストフィルター交換	○	○	
コンバータおよびアダプタ交換	○	○	
インレットフィルター交換	---	○	
ニードル、ニードルOリング交換	---	○ ^{*1}	
デリバリーバルブ交換	---	○	
ガasket交換	---	○	
エアフィルター・継手交換(Duo モジュール)	○	○	
トランジションバルブプランジャーの交換・清掃	○	○	
トランスファーバルブプランジャーの交換・清掃	○	○	
エアフィルター交換(ACエンクロージャー下)	---	○	
ファン清掃	○	○	
ヘパフィルター交換	---	○	
UVランプ交換	---	○	
UVランプ固定ネジの交換	---	○	
UVランプガラス交換(ランプ側)	△(清掃のみ)	○	
UVランプガラス部Oリング交換	---	○	
電極清掃	○	○	
電極スプレーサートップ交換	○	○	
電極スプレーサートトム交換	○	○	
電極スプレーサースайд交換	○	○	
上段棚レール交換	○	○	
下段棚レール交換	○	○	
上段棚ストッパー交換	○	○	
下段棚ストッパー交換	○	○	
棚ハンドル交換	○	○	
チャンバー内UVランプガラス交換	△(清掃のみ)	○	
チャンバー内清掃	○	○	
ドアシール面の清掃	○	○	
ドアOリング清掃・グリスアップ	---	○	
ディテクターガラス交換	△(清掃のみ)	○	
サーミスタ交換(7箇所)	---	○	
パネル・機器内部の清掃	○	○	
機器チェック	○ ^{*2}	○ ^{*2}	
滅菌プロセス確認(スタンダードサイクル1回)	○	○	
BI試験	○	○	

*1 劣化が確認された場合に交換。実施しない場合はN/Aと記載

*2 機器チェック項目はステラッド™ 100NX機器チェックシート参照

承認



顧客名:		SN:		作業実施日: 年 月 日			作業内容:					
合格判定: 合格・再調整		判定者(作業名): 齊藤 亨宜		判定日: 年 月 日			PM1・PM2・修理・他					
確認	検査項目			結果	確認	検査項目			結果			
実施・N/A	1	PM1, 2	一次電源	3φ 200VAC±10%	VAC	実施・N/A	11	PM1, 2	圧力センサー校正 チャンパ-圧力が 100mTorr 以下で校正 0-30Torr : ±50mTorr 以内 0-200Torr : ±50mTorr 以内 で且つ 0mTorr でないこと	校正前 0-200 チャンパ- (100NX/計測器) 0-30 チャンパ- (100NX/計測器) 校正後 0-200 チャンパ- (100NX/計測器) 0-30 チャンパ- (100NX/計測器)	mT/ mT mT/ mT mT/ mT	
実施・N/A	2	PM1, 2	DC 電圧	+3.3 : +3.23~3.45 +5 : +4.75~5.25 +12 : +11.4~12.6 +15 : +14.25~15.75 -15 : -14.25~-15.75 +24 : +23.2~26.4	VDC VDC VDC VDC VDC	実施・N/A	12	PM1, 2	プラスマ出力テスト 100NX : 500w±50w DMM : 3.82~4.79VDC	100NX D M M	開始時 4分後 開始時 4分後	W W VDC VDC
実施・N/A	3	PM1, 2	日付及び時間確認		OK	実施・N/A	13	PM2	サーミスタ抵抗調整	抵抗値の誤差が1%以内で、 且つ全てのチャンセルが合格すること		OK・NG
実施・N/A	4	PM1, 2	メンテナンスリセット		OK	実施・N/A	14	PM2	H2O2 モーター校正	校正結果を裏面に貼付		OK・NG
実施・N/A	5	PM1, 2	トータルサイクル数(作業終了時)		回	実施・N/A	15	PM1, 2	デリバリシシステムテスト			OK・NG
実施・N/A	6	PM1, 2	ドアテスト 未滅菌側	ドア開閉 (デイスプレー) " (フットスイッチ) セーフティスイッチ	OK・NG OK・NG OK・NG	実施・N/A	16	PM1, 2	サイクル確認	スタンダード Duo イクスプレス Flex	回 回 回 回	OK・NG OK・NG OK・NG OK・NG
実施・N/A	7	PM1, 2	ドアテスト 既滅菌側 (ダブルドアのみ)	ドア開閉 (デイスプレー) " (フットスイッチ) セーフティスイッチ	OK・NG OK・NG OK・NG	実施・N/A	17	PM1, 2	温度確認	チャンパ-1 チャンパ-2 チャンパ-3 未滅菌側ドア 既滅菌側ドア ペ-ホライザ コンデンサ	50±3℃ (100NX/計測器) 50±3℃ (100NX/計測器) 50±3℃ (100NX/計測器) 50±3℃ (100NX/計測器) 50±3℃ (100NX/計測器) 75±3℃ (100NX/計測器) 35±1℃ (100NX/計測器)	℃/ ℃ ℃/ ℃ ℃/ ℃ ℃/ ℃ ℃/ ℃ ℃/ ℃ ℃/ ℃
実施・N/A	8	PM1, 2	デイスプレーテスト (表示・ボタン操作確認)	未滅菌側 既滅菌側(ダブルドアのみ)	OK・NG OK・NG							
実施・N/A	9	PM1, 2	プリンターテスト		OK・NG							
実施・N/A	10	PM1, 2	リークテスト (チャンパ-)	開始時 終了時 リーク(25mTorr/分以内)	mT mT mT/分							
			リークテスト (ペ-ホライザ/コンデンサ)	開始時 終了時 リーク(500mTorr/分以内)	mT mT mT/分							
計	計測機器名		メーカー名及び型式	シリアル又はロットナンバー	次回校正予定年月	備考						承認
測 機 器	Distal Multi Meter		横河 73303	T1E7072	2025/6							
	温度計		横河 TX1003	T1E7021	2025/6							
	TM20 又は Vacuum Gauge		□TM20 ■Vacuum Gauge	08300060	2025/3							
	Verification Box		ASP・35-50384-2-001	07-0056	2025/3							
	Neutral Density Filter		ASP・35-53016-001	146/7003	2025/3							
	精密抵抗		ASP・04-54742-0-001	18-0237								

※ 実施項目は確認欄の「実施」に○、未実施項目は「N/A」に○を付ける。訂正は一重線を引き訂正サインおよび日付を記載する。

ASP ステラッド® サービス報告書

顧客名 (コードNo. _____) _____ 様		製品名ステラッド® <input type="checkbox"/> 100S <input type="checkbox"/> NX® <input type="checkbox"/> 100NX® <input type="checkbox"/> NX®AllClear™ <input type="checkbox"/> 100NX®AllClear™ <input type="checkbox"/> ACCESS <input type="checkbox"/> Velocity	
設置場所 <input type="checkbox"/> 中央材料室 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> その他(_____)		メンテナンス区分 <input type="checkbox"/> スポット点検 <input type="checkbox"/> フルメンテナンス契約 <input type="checkbox"/> ST100 定期メンテナンス契約	
代理店名 (コードNo. _____) _____ 様		作業開始・終了日時 年 月 日 : ~ :	

作業指示番号	WO - _____	依頼内容
作業指示品目番号	WOLI - _____ WOLI - _____	
保証期間	<input type="checkbox"/> 保証内 <input type="checkbox"/> 保証外	
作業区分	<input type="checkbox"/> PM1 <input type="checkbox"/> PM2 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 据付 <input type="checkbox"/> その他	
納品日	年 月 日	
シリアルナンバー	_____	
Software	_____	
トータルサイクル数	_____ 回	
作業内容		

製品番号	品名	数量	作業担当会社・作業担当者
.....	<input type="checkbox"/> ASP <input type="checkbox"/> その他(会社名: _____)
.....	
.....	お客様ご署名 西暦 年 月 日
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

〒108-6106 東京都港区港南2-15-2 品川インターシティB棟
 ☎0120-30-6580 FAX 03-6433-3457

① ASP Japan 合同会社 テクニカルサービス控

様式 第1号

保守業務完了報告書

令和 年 月 日

岩手県立大船渡病院長 様

(受託者)

印

保守業務委託契約書及び仕様書より、保守点検実施計画書に従って、下記のとおり業務を完了したので報告します。

記

保守業務名		岩手県立大船渡病院低温プラズマ滅菌装置保守点検業務			
契約額	総額	円 (うち消費税及び地方消費税額 円)			
	今回完了額	円 (うち消費税及び地方消費税額 円)			
契約期間	全体期間	自 令和 8年 4月 1日			
		至 令和 9年 3月 31日			
	今回完了期間	自 令和 年 月 日			
		至 令和 年 月 日			
備考					