

四国がんセンター (眼科外来)

検査機器日常管理作業点検

検査機器名：オートレフケラトメーター TONOREFEIII

メーカー：ニデック

2025年 6月

点検項目/日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
外観の確認(傷、汚れの有無)			○		○					○		○				○				○				○							
電源動作確認(電源ON不良の有無)			○		○					○		○				○				○				○							
画面表示確認			○		○					○		○				○				○				○							
測定確認(測定不良の有無)			○		○					○		○				○				○				○							
電源動作確認(電源OFF不良の有無)			○		○					○		○				○				○				○							
点検担当者			保		岡					保		岡				岡				岡				保							
特記事項(xの場合状況を記載する)																															

○：問題なし    ×：確認を行う    /：使用していない