

県立病院等医療ガス設備保守点検業務仕様書

県立病院等医療ガス設備保守点検業務は、次に定めるところにより実施するものとする。

1. 保守点検業務を実施する病院名及び設備数量

病院名は別紙1「県立病院等住所及び連絡先」のとおり。

設備数量は別紙2「設備数量一覧表」のとおり。

※ 部品交換の対象は別紙2に数量の記載がある病院とし、数量の記載がない病院は実施しない。

2. 業務内容

別紙3「医療ガス設備保守点検報告書」による。

なお、機器の調整・部品交換等を行う場合は、各メーカーが定める取扱要領等に従い実施すること。なお、部品交換を行う場合は、既設機器メーカー純正部品を用いること。

3. 業務計画書の作成

予め各病院等と作業時間等の打合せを行った上、業務計画書を2部作成し、作業実施前に医療局及び当該病院に各1部を提出すること。なお、業務計画書には次の内容を記載するものとする。

- ① 業務概要
- ② 実施工程表（作業範囲、作業時間、医療ガス等停止時間）
- ③ 実施体制及び組織表
- ④ 安全管理
- ⑤ 使用機械器具等（校正が必要な機材については校正証明書を添付）
- ⑥ 作業内容及び手順（業務サイクル等）
- ⑦ 業務管理（作業完了確認、品質確認、写真撮影要領等）
- ⑧ 緊急時の連絡体制及び対応手順
- ⑨ 交通管理（敷地内走行速度、過積載防止、車両点検、道路交通法の遵守等）
- ⑩ 環境対策（騒音、振動、ゴミ、ほこり等の対策等）
- ⑪ 産業廃棄物処理（産業廃棄物の運搬、処分方法等）
- ⑫ 作業員名簿（関係資格証書の写しを添付）
- ⑬ 点検報告書の様式

4. 点検報告書の提出時期、提出部数及び提出先

点検報告書は各病院の点検が終了した都度作成し、病院等医療ガス安全・管理委員会等の実施責任者より確認を受けた後、点検終了日の翌日から起算して15日以内（委託期間は超えないこと）に当該病院分の報告書を提出するものとする。

提出部数は2部とし、医療局及び当該病院に各1部を提出すること。

5. 業務実施状況写真の提出

写真は設備毎に撮影し、点検報告書に添えて提出するものとする。ただし、シャットオフバルブ及びアウトレット（壁付、天吊及びリール式）については、各階1箇所の撮影で良いものとする。

なお、破損・故障等がある場合は、必要に応じて撮影し提出すること。

6. 注意事項

- (1) 医療局又は病院が貸与する医療ガス設備図面については、改修、増設、撤去等により一部変更されている場合も考えられるため、参考として使用することとし、必ず安全対策を講じること。
- (2) 同一階に同種のシャットオフバルブが複数ある場合において当該ガスを停止するときは、当該ガス停止後に、その階の全ての同種系統についてアウトレットバルブに圧力低下がないことを確認の上、減圧すること（圧力確認時間は15分以上とする。）。
- (3) 作業実施にあたっては、日程、作業内容、作業のために立ち入る範囲、事故発生時等の対応等について各病院の担当者と予め打合せの上、病院業務に与える影響が最小限となるように実施すること。なお、同一階に複数の看護単位がある階での作業については、その階の全ての看護師長とも予め打合せを行うこと。

7. その他

- (1) 点検の結果、故障その他の不具合を発見したときは、速やかに病院担当者及び医療局担当者に報告し、その指示を受けること。
- (2) 故障その他の不具合が生じた場合は、医療局担当者と協議の上、速やかに必要な対応を行うこと。
- (3) 次に掲げる費用等は本業務に含むものとする。
 - ・当該設備の保守点検に必要な工具、測定機器及び消耗品等
 - ・受注者の責に帰すべき設備の破損、汚損等の復旧
- (4) 改修、増設、撤去等により別紙2の数量について増減のある場合は、速やかに医療局担当者に報告し、その指示を受けること。
- (5) 敷地内は全面禁煙である。
- (6) 本仕様書に定めがない事項又は疑義がある事項については、その都度、医療局と協議の上対応を決定することとする。

令和7年度 県立病院等住所及び連絡先

病院 コード	病院名等	住 所	連絡先 (電話番号)	備 考
1	中央病院	盛岡市上田1-4-1	019-653-1151	本業務対象外
2	大船渡病院	大船渡市大船渡町字山馬越10-1	0192-26-1111	本業務対象外
3	釜石病院	釜石市甲子町10-483-6	0193-25-2011	
5	宮古病院	宮古市崎楯ヶ崎1-11-26	0193-62-4011	本業務対象外
6	胆沢病院	奥州市水沢字龍ヶ馬場61	0197-24-4121	本業務対象外
7	磐井病院	一関市狐禅寺字大平17	0191-23-3452	
8	遠野病院	遠野市松崎町白岩14-74	0198-62-2222	
9	高田病院	陸前高田市高田町字太田512-2	0192-54-3221	
10	久慈病院	久慈市旭町10-1	0194-53-6131	本業務対象外
11	江刺病院	奥州市江刺西大通り5-23	0197-35-2181	
12	千厩病院	一関市千厩町千厩字草井沢32-1	0191-53-2101	
13	中部病院	北上市村崎野17-10	0197-71-1511	
14	二戸病院	二戸市堀野字大川原毛38-2	0195-23-2191	本業務対象外
15	一戸病院	二戸郡一戸町一戸字砂森60-1	0195-33-3101	本業務対象外
16	大槌病院	上閉伊郡大槌町小槌23-1-1	0193-42-2121	
17	山田病院	下閉伊郡山田町飯岡1-21-1	0193-82-2111	
18	沼宮内センター	岩手郡岩手町大字五日市10-4-7	0195-62-2511	正式名称：岩手県立中央病院附属沼宮内地域診療センター
19	軽米病院	九戸郡軽米町大字軽米2-54-5	0191-46-2411	
20	大東病院	一関市大東町大原字川内128	0191-72-2121	
21	花泉センター	一関市花泉町涌津字上原31	0191-82-1231	使用中の対象設備なし 正式名称：岩手県立磐井病院附属花泉地域診療センター
22	東和病院	花巻市東和町安俣6区75-1	0198-42-2211	
23	大迫センター	花巻市大迫町13-20-1	0198-48-2211	正式名称：岩手県立中央病院附属大迫地域診療センター
24	住田センター	気仙郡住田町世田米字大崎22-1	0192-46-3121	正式名称：岩手県立大船渡病院附属住田地域診療センター
25	九戸センター	九戸郡九戸村大字伊保内7-35-1	0195-42-2151	正式名称：岩手県立二戸病院附属九戸地域診療センター
26	紫波センター	紫波郡紫波町桜町字三本木32	019-676-3311	正式名称：岩手県立中央病院附属紫波地域診療センター
28	南光病院	一関市狐禅寺字大平17	0191-23-3655	

吸引ポンプ								
型式					実施点検日		令和 年 月 日	
電動機定格		(V) (A) (kW)			機械 No.			
点検項目		結 果			点検項目		結 果	
1	最高真空到達値	(mm/Hg)			8	制 水 弁		
2	最大負荷電流	(A)			9	電磁弁(給水用)		
3	通常負荷電流	(A)			10	真 空 計		
4	グリス又はオイル				11	ポンプ・モーター軸		
5	サイレンサー				12	異 状 音 等		
6	逆 止 弁				13	セパレーター内清掃		
7	圧力スイッチ設定値 (水銀式・マイクロ式)	測 定	ON	(mm/Hg)	修 正	ON	(mm/Hg)	
			OFF	(mm/Hg)		OFF	(mm/Hg)	
14	吸引タンク容量	ℓ× 個						
15	所 見 及 び 指 導 事 項	(吸引ポンプが複数ある場合は1号機の点検用紙にまとめて記入)						
空気圧縮機								
型式					実施点検日		令和 年 月 日	
電動機定格		(V) (A) (kW)			機械 No.			
点検項目		結 果			点検項目		結 果	
1	運 転 状 況				9	エア-減圧弁作動		
2	タンク内「水」				10	エア-減圧弁ガス		
3	アフタークーラー状態				11	エア-ドライヤー作動		
4	水用電磁弁作動				12	制 御 盤 状 態		
5	ストップバルブ漏れ				13	メインシャットオフバルブ		
6	エア-フィルター状態				14	配管継手ガス漏		
7	除菌フィルター状態				15	各ト-レン抜バルブ		
8	圧力スイッチ作動				16	バイパス配管		
17	所 見 及 び 指 導 事 項							

項目	点検内容	良否	対策事項	
マニホール ド室	出入口扉の損傷は、施錠は正常か。			
	鍵の所有者(保管場所)は明確であって正しく管理されているか。			
	法定標識は明示されているか。			
	管理責任者の氏名、緊急時の連絡先等が明示されているか。			
	消火設備は完備されているか。			
酸素マニ ホール ド	容器連結銅管の両端の接続部にガス漏れはないか。			
	逆流防止弁機能はよいか。			
	各部の固定にゆるみはないか。			
	ケース、機器の塗装の剥離や腐食はないか。			
	切替装置のレバーは円滑に動くか。			
	「使用中」等の表示灯は正常か、また切替装置と連動しているか。			
	一次側圧力の設定は正常か。			
	送気主管のシャットオフバルブに損傷異常はないか、表示はよいか。			
	制御装置 内配管の ガス漏れ	一次側圧力についてはよいか。		
		二次側圧力についてはよいか。		
	計器類の作動状態は適正か。			
	一次安全弁は常用圧力で漏れはないか。			
	二次安全弁は常圧力で漏れはないか。			
	警報用圧カスイッチの作動圧力は正常か。			
	圧カスイッチと警報発信の連動はよいか。			
	警報電源 装置	電源装置の端子に腐食はないか。		
		絶縁抵抗は2 MΩ 以上あるか。 (測定可能な場合に限る。)		
		電装品の接点に焼損はないか。		
	常時操作する弁の開閉は円滑か、漏れはないか。			

項目	点検内容	良否	対策事項	
笑気マニホールド	容器連結銅管の両端の接続部にガス漏れはないか。			
	逆流防止弁機能はよいか。			
	各部の固定にゆるみはないか。			
	ケース、機器の塗装の剥離や腐食はないか。			
	切替装置のレバーは円滑に動くか。			
	「使用中」等の表示灯は正常か、また切替装置と連動しているか。			
	一次側圧力の設定は正常か。			
	送気主管のシャットオフバルブに損傷異常はないか、表示はよいか。			
	制御装置内配管のガス漏れ	一次側圧力についてはよいか。		
		二次側圧力についてはよいか。		
	計器類の作動状態は適正か。			
	一次安全弁は常用圧力で漏れはないか。			
	二次安全弁は常圧力で漏れはないか。			
	警報用圧カスイッチの作動圧力は正常か。			
	圧カスイッチと警報発信の連動はよいか。			
	警報電源装置	電源装置の端子に腐食はないか。		
		絶縁抵抗は2 MΩ以上あるか。 (測定可能な場合に限る。)		
電装品の接点に焼損はないか。				
常時操作する弁の開閉は円滑か、漏れはないか。				
窒素マニホールド	容器連結銅管の両端の接続部にガス漏れはないか。			
	逆流防止弁機能はよいか。			
	各部の固定にゆるみはないか。			
	ケース、機器の塗装の剥離や腐食はないか。			

項目	点検内容	良否	対策事項	
窒素マニホールド	切替装置のレバーは円滑に動くか。			
	「使用中」等の表示灯は正常か、また切替装置と連動しているか。			
	一次側圧力の設定は正常か。			
	送気主管のシャットオフバルブに損傷異常はないか、表示はよいか。			
	制御装置内配管のガス漏れ	一次側圧力についてはよいか。		
		二次側圧力についてはよいか。		
	計器類の作動状態は適正か。			
	一次安全弁は常用圧力で漏れはないか。			
	二次安全弁は常圧力で漏れはないか。			
	警報用圧カスイッチの作動圧力は正常か。			
	圧カスイッチと警報発信の連動はよいか。			
	警報電源装置	電源装置の端子に腐食はないか。		
		絶縁抵抗は2 MΩ以上あるか。(測定可能な場合に限る。)		
		電装品の接点に焼損はないか。		
常時操作する弁の開閉は円滑か、漏れはないか。				
LGC酸素マニホールド	容器連結銅管の両端の接続部にガス漏れはないか。			
	逆流防止弁機能はよいか。			
	各部の固定にゆるみはないか。			
	ケース、機器の塗装の剥離や腐食はないか。			
	切替装置のレバーは円滑に動くか。			
	「使用中」等の表示は正常か、また切替			
	一次側圧力の設定は正常か。			
	エコマイザーの圧力は正常か。			

項目	点検内容	良否	対策事項
空気圧縮機	各種機器の固定はゆるみはないか。		
	塗装の剥離、腐食はないか。		
	ベルトに損傷やゆるみはないか。		
	吸込口のフィルタの目詰まりはないか。		
圧空制御装置	圧縮調整器の二次圧は正常か。		
	安全弁の作動圧、連動は正常か。		
	圧力調整器のシート漏れはないか。		
	自動運転用の圧カスイッチの作動範囲はよいか。		
	圧縮機の性能、容量はよいか。		
	警報検出器の作動はよいか。		
	圧力及び真空スイッチ、圧力計の検定を行う。		
エアードライヤー	ケース、機器の塗装の剥離や腐食はないか。		
	機器の固定にゆるみはないか。		
	コンデンサーは汚れていないか。		
	オートドレインは正常か。		
	ストレナーの目詰まりはないか。		
	アフタクーラーの気密はよいか。		
	給水量、水温は正常か。		
圧縮空気フィルター	接続部にガス漏れはないか。		
	装置の蓋部から漏れはないか。		
	エレメントに目詰まりはないか。		
	クリーン・エアユニットのドレンの手入れを行う。		
	ガスケットに損傷異常はないか。		

項目	点検内容	良否	対策事項
圧空除菌装置	装置の清掃。		
	接続部にガス漏れはないか。		
	フィルターエレメントの状態は正常か。		
圧空運転操作とリザーバータンク	ケース、機器の塗装の剥離や腐食はないか。		
	機器の固定にゆるみはないか。		
	タンクにドレンは溜まってないか。		
	リレーの焼損や端子のゆるみはないか。		
	電流計をチェックし定格値と照合する。		
	絶縁抵抗は2 MΩ以上あるか。(測定可能な場合に限る。)		
	バルブの開閉は円滑か、又漏れはないか。		
	警報電源装置の機能は正常か。		
吸引ポンプ	各種機器の固定はゆるみはないか。		
	塗装の剥離、腐食はないか。		
	ベルトに損傷やゆるみはないか。		
	排水口の目詰まりはないか。		
	チャッキ弁と内部機構の分解点検。		
吸引制御装置	自動運転用の圧力スイッチの作動範囲はよいか。		
	吸引ポンプの性能と容量はよいか。		
	警報検出器の作動はよいか。		
	真空スイッチ、圧力計の検査を行う。		

医療ガス設備保守点検実施要領

項目	点検内容	良否	対策事項
シヤットオフバルブ	表示は正しく行われているか。	酸素	
		笑気	
		空気	
		吸引	
		窒素	
	窓板の損傷はないか。	酸素	
		笑気	
		空気	
		吸引	
		窒素	
	ガス漏れはないか。 (下流や外部へ)	酸素	
		笑気	
		空気	
		吸引	
		窒素	
	開閉ハンドルの動きは円滑か。	酸素	
		笑気	
		空気	
		吸引	
		窒素	
露出配管	バルブに損傷、支持にゆるみはないか。		
	医療器械や運搬具等の運搬通路の防護措置は万全か。		
	配管の接合部や曲げ部からのガス漏れはないか。		

医療ガス設備保守点検実施要領

項目	点検内容	良否	対策事項	
アウトレット	プレート、カバー等の損傷及び、キャップ等付属品の紛失はないか。			
	リングカバーの作動は正常か。			
	バルブのロックの機能はよいか。			
	ガス別表示とピン穴は一致しているか。			
	ガスの同定、流量と圧力は正常であるか。	酸素		
		笑気		
		空気		
		吸引		
		窒素		
	バルブ取付部の漏れとゆるみはないか。	酸素		
笑気				
空気				
吸引				
窒素				
ホースアセンブリ	ホースの劣化変形亀裂はないか。 (外径4倍の半径に曲げてチェックする。)			
	アウトレットとの接続部にガス漏れ異常はないか。			
	天井吊下式、リール式のものとは固定配管との接続部に漏れはないか。			
	自動巻上式(リール)巻上機能はよいか。 天井取付部のガス漏れはないか。			
シーリングコラム	プレート、カバー等の損傷及び、キャップ等付属品の紛失はないか。			
	固定ボルト類にゆるみはないか。			
	本体の上下駆動及びリングカバーの作動は正常か。			
	ガス別表示とピン穴は一致しているか。			
	バルブのロックの機能はよいか。			

