回 収 処 理 記 録 票

回 収 処 理 記 録

整理番号：

作成年月日：　　　　年　　月　　日

　修理業者が自ら修理した医療機器の品質等に関する理由により回収を行ったので、回収の内容、原因究明の結果及び改善措置について次のとおり記録を作成し保管する。

製造番号

製　品　名

製 造 国

製造業者名

Ｔ Ｅ Ｌ

顧　客　名

住　　　所

販 売 店

納品年月日

回 収 者

回　収　日

【回収理由・状況】

回収処理代表者：　　　　　　　　　　　役職：

回　収　品

の 処 理

１．製造販売業者　　　　　２．製造業者：　　３．その他：

保管場所

１．修理等試験検査後に顧客に返納　２．廃棄　３．その他

処理方法

【回収原因の改善】

※ 所轄の都道府県や医薬品医療機器法第６８条の１０第１項に基づく厚生労働大臣（機構）への報告等

行政機関への報告内容

関係会社及び関連部署等への連絡内容等

備　考

担当者

責任技術者

代　表　者

改訂者

責任技術者

改　訂　理　由

改訂事項

改 訂 年 月 日

版数