ウイルスチェック実施証明書

　下記機器については、以下のとおりウイルスチェックを行いました。

令和　年　　月　　日

法人名及び担当者

１．ウイルスチェック実施前の事前確認

①保守機器のウイルスチェック可否

　・可　 ・不可　 ⇒可の場合、下記②も記入

②ネットワーク接続部への対応（USBコネクタ塞ぐなど）

　・済　 ・未　 ⇒未の場合、下記２「ウイルスチェック実施状況」を記入

２．ウイルスチェック実施状況

○調査機器

・機器名及びメーカー（　　　　　　　　　　　　　　　）

・型番（　　　　　　　　　　　　　　　　）

・OS（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

○ウイルスチェック実施日時及び実施方法

・日時：令和　　年　　月　　日　　　　時

・実施方法（ 　 ）

○ウイルスチェックに使用したセキュリティソフトの名称及びバージョン、アップデートの年月日

・名称（　　　　　　　　　　　　　　）

・バージョン（　　　　　　　　　　　）

・アップデートの年月日（　　　　　　　　　　　）

○ウイルス定義ファイル（パターンファイル、、ウイルス検索エンジン）のバージョン

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．ウイルスチェック実施結果

・問題なし　 ・問題あり　

　問題ありの場合、症状記載⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**※結果についての証拠資料も必ず一緒に提出すること。（写真等の画像でも可）**

（記載例）ウイルスチェック実施証明書

　下記機器については、以下のとおりウイルスチェックを行いました。

令和　年　　月　　日

法人名及び担当者

１．ウイルスチェック実施前の事前確認

①保守機器のウイルスチェック可否

　・可　 ・不可　 ⇒可の場合、下記②も記入

②ネットワーク接続部への対応（USBコネクタ塞ぐなど）

　・済　 ・未　 ⇒未の場合、下記２「ウイルスチェック実施状況」を記入

２．ウイルスチェック実施状況

○調査機器

・機器名（　　超音波画像診断装置、日立製作所製　　）

・型番（　　ALIETTA E70　　　）

・OS（　　　Windows10　　　）

○ウイルスチェック実施日時及び実施方法

・日時：令和５年２月２１日　１５時

・実施方法（ 　 USBメモリ ）

○ウイルスチェックに使用したセキュリティソフトの名称及びバージョン、アップデートの年月日

・名称（　ウイルスバスターコーポレートエディション　　　）

・バージョン（　12.0.5338　ServicePack1　）

・アップデートの年月日（　令和５年１月１日　　）

○ウイルス定義ファイル（パターンファイル、、ウイルス検索エンジン）のバージョン

（　　10.000.1043　　）

３．ウイルスチェック実施結果

・問題なし　 ・問題あり　

　問題ありの場合、症状記載⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**※結果についての証拠資料も必ず一緒に提出すること。（写真等の画像でも可）**