

クラスB オートクレーブ BC-17点検表

お客様	名前 オレジン歯科	製造番号 14070128	点検実施日 2015.11.27	ご承認印 会員
住所 滋賀県大津市若狭町行方49-1イタウ湖湖南1階	運転時間 1112回	点検実施者エムシーサービス(株) 京都BSC 渡辺勝好	時間	

計装(安全)		電装系
<input checked="" type="checkbox"/>	圧力計0点指示誤差	<input checked="" type="checkbox"/> タッチパネルの作動状態・キズ・汚れ
ドア		<input checked="" type="checkbox"/> ディスプレイの色あせ・表示確認
<input checked="" type="checkbox"/>	フック検出スイッチの取り付け状態・作動確認	<input checked="" type="checkbox"/> 電源スイッチの作動状態
<input checked="" type="checkbox"/>	開閉ハンドル取付け状態・動作確認	<input checked="" type="checkbox"/> 行程表示LEDの点灯
<input checked="" type="checkbox"/>	フック取付け状態・動作確認	<input checked="" type="checkbox"/> 電源コード・プラグのキズ・よれ・汚れ
<input checked="" type="checkbox"/>	フックバネ・フック蝶番ピンの取り付け状態	<input checked="" type="checkbox"/> 各基板のコネクター・継ぎ確認
<input checked="" type="checkbox"/>	ビス・ナット・ホーローセット増し締め	<input checked="" type="checkbox"/> 端子の継ぎ・コネクターの接続確認
<input checked="" type="checkbox"/>	ドアカバーの取り付け状態・割れ	<input checked="" type="checkbox"/> 配線の変色・損傷有無・結束状態
<input checked="" type="checkbox"/>	フック検出ユニット作動確認	<input checked="" type="checkbox"/> 圧力センサーの取付け状態・入力確認
<input checked="" type="checkbox"/>	ドアロックユニット作動確認	<input checked="" type="checkbox"/> ヒーター配線の継ぎ・変色有無(ボイラー・乾燥)
<input checked="" type="checkbox"/>	蓋板のキズ・汚れ	
缶体		外装・設置
<input checked="" type="checkbox"/>	割れ・キズ・腐食・汚れの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 本体の水平確認・基準傾き内
<input checked="" type="checkbox"/>	滅菌温度センサの汚れ	<input checked="" type="checkbox"/> AJスタットフットの継ぎ・設置状態
<input checked="" type="checkbox"/>	網力ゴの破損・汚れ	<input checked="" type="checkbox"/> キズ・汚れ
<input checked="" type="checkbox"/>	缶内ストレーナーの損傷・汚れ	<input checked="" type="checkbox"/> 制御パネルカバーのキズ・汚れ・損傷
配管系		制御
<input checked="" type="checkbox"/>	フッソ樹脂チューブ・継手の損傷・漏れ	<input checked="" type="checkbox"/> 運転プログラムの確認
<input checked="" type="checkbox"/>	シリコンチューブ・継手の損傷・漏れ	<input checked="" type="checkbox"/> 入力・出力確認
<input checked="" type="checkbox"/>	給気弁の作動状態・漏れ	<input checked="" type="checkbox"/> 試運転プログラムの実行・異常動作の有無
<input checked="" type="checkbox"/>	排蒸弁の作動状態・漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	真空・乾燥弁の作動状態漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	滅菌弁の作動状態・漏れ(3方弁)	
<input checked="" type="checkbox"/>	ドレン弁の作動状態・漏れ(3方弁)	
<input checked="" type="checkbox"/>	ストレーナーの汚れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	排水・給水タンク水抜きコネクタの漏れ・破損	
<input checked="" type="checkbox"/>	安全弁(滅菌室)の漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	安全弁(蒸気発生器)の漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	ダンプナーの漏れ・溶接割れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	大気圧検知圧力スイッチの作動状態・漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	ラジエターの取り付け状態・漏れ	
蒸気発生器		性能評価
<input checked="" type="checkbox"/>	ソケット他溶接割れ・漏れ	<input checked="" type="checkbox"/> B&Dテスト実施 OK
<input checked="" type="checkbox"/>	フランジパッキン漏れ	<input checked="" type="checkbox"/> ケミカルインジケーターによる判定
<input checked="" type="checkbox"/>	ヒーター取り付け状態・漏れ	<input checked="" type="checkbox"/> リークチェック OK
<input checked="" type="checkbox"/>	空焚き防止器・温度センサ取り付け状態	
<input checked="" type="checkbox"/>	電磁ポンプの作動状態・異音・漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	逆支弁の作動状態・漏れ	
真空ポンプ		
<input checked="" type="checkbox"/>	水漏れ・異常音の確認	
<input checked="" type="checkbox"/>	真空到達度	
給水タンク		運転確認
<input checked="" type="checkbox"/>	給水タンクの損傷・漏れ	<input checked="" type="checkbox"/> OK
<input checked="" type="checkbox"/>	下部給水弁の漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	蓋・取っ手の損傷・割れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	フロートスイッチの作動状態・汚れ	
排水タンク		
<input checked="" type="checkbox"/>	タンクの汚れ・漏れ	
<input checked="" type="checkbox"/>	フロートスイッチの作動状態・汚れ	

※点検の結果、改めて交換・修理の必要がある場合は○を付ける。

交換部品 (名称・型式)	数量
ドアパッキン	1
エアーフィルター	

株式会社IHシリバウラ

機械事業本部営業部 営業サービスG
〒704-8122岡山県岡山市北区西大寺新地170-6
TEL 086-944-6520 FAX 086-942-9030