

D 作業報告書

依頼者様	かわさき産科医院 様		ご承認印	(河)
住所	寝屋川市東大和1-1-1		TEL	072-803-7016
機種型式	WD-150	号機	2619	回
継続	有料	無料	製番	1300038
取扱業者名	株 IHIニバウラ 様		ご担当者	小川 様

ご依頼内容・現象
漏水エラー 発生

原因
排水センサーボックスより漏水

処置
・センサーボックス交換
・試運転

最終確認チェック

☒ 漏れ ☒ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作

☐ 絶縁 ☐ プログラム設定 ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言

隣の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 警報・Fr ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 8 月 28 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守内容	3 CM	医療機器	区分	特	非特
作業区分	00 製品販売	10 箱入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 ゴール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター
							90 その他

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
702201980	センサーボックス	1		6800

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7500 円	25000
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 2.2 km	2200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6	駐車代		800

サービスセンター

大阪

実施者

黒田

TEL

メモ

特記事項

①管理 No. 784012

②作業日 20 17 08 28

③Uコード 0728037016

④⑤機種コード 11 - 08

⑥製造 No. 13100038

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-188-1

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援

⑫原因・処理 2-8-2-2

料	金	内	訳
---	---	---	---

⑬ A	部品代	6800
-----	-----	------

⑭ B	技術料等	21000
-----	------	-------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	27800
---	--------	-------

⑰	消費税	2228
---	-----	------

ご請求金額	30028
-------	-------

納品書 No.	4603
---------	------