

点検・修理報告書

管理 No. 210654
発行日： 2021年11月5日

IC Clave			
作業年月日	2021年10月27日		作業時間： 8 Hr
顧客名	稲田歯科医院 様		TEL 076-441-2348
所在地	富山県富山市新富町2-2-8		ご担当 様
販売店	㈱佐波 富山支店		ご担当 大江 様
納入年月日	2017 年 4 月 7 日	保証期間 内 ☐ 外 ☒	付属品
作業区分	保守点検 ☐ 総合点検 ☐ 年 回目 定期点検シール記入 ☐		
出張・引取	修 理 ☒ 点検のみ ☐ その他 ☐ 修理表示貼付 ☐		

装置情報	製造番号： 100236	運転回数： 4920回
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
1. エラー12 ドアセンサー異常が発生した。		
2. エラー14 真空時間オーバー異常が発生した。		
原因		
・圧力センサに水が侵入し、指示値にずれが生じておりました。		
・ドアパッキンが劣化し、リークしておりました。		
処置、作業内容		
圧力センサーとドアパッキンを交換しました。		
特記事項		
・排水コネクタの汚れがひどいので、交換しました。		
・真空ポンプから水漏れがあり、交換しました。		
・最新の状態にバージョンアップしました。		

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	真空ポンプ		1		
2	ドアパッキン		1		
3	圧力センサー		1		
4	排水コネクタ		2		
5					
6					
7					
		1. 有償 2. 無償	部品代 合計		
			技 術 料		
			出 張 料		
			合計富山県富山市新富町2-2-8		
			医療法人社団 稲田歯科医院		
			理事長 稲田次郎		
			(076)441-2348		
			ご署名 印		

お客様ご確認署名欄

- ・内容をよくご確認の上、ご署名頂きますようお願い申し上げます。
- ・本点検によって知り得た個人情報等は、他の目的では使用いたしません。

修理業者

株式会社IHI物流産業システム
岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
TEL:086-944-6528
FAX:086-942-9030

品証	責任技術者	作業者
		

作業報告書

M エムシーサービス株式会社

請求先用

管理No.	5711	作業日/納入日	2021/11/12(金)	ご依頼日/受付	
お得意様	稲田歯科医院			ご依頼者	様
住所	富山県富山市新富町2-2-8			室名	
TEL	076-441-2348			保守契約	
実施センター	金沢SC	TEL	076-223-4456	作業者	川村力
同行	福田義彦	同行		同行	
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	IC Clave-		
機種名	小型高压蒸気滅菌器	医療機器区分	3区分	特定保守	該当
		製造番号		運転回数	4920 回
機器2型式		製造番号		機器3型式	
機器4型式		製造番号		機器5型式	
作業区分	修理	完了・継続	完了	継続	
			有料・無料	有料	無料
請求先	株式会社 I H I 物流産業システム 環境ソリューションBU			注文No.	
支店名		ご担当者	様	見積No.	
連絡事項					

ご依頼内容・現象	ICC入替作業		原因	
	エラーNo・コード			

処置	☐ 部品交換 ☐ 各部清掃 ☒ 動作確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照) ☒ 試運転	☐ 各部増締 ☐ グリスアップ ☐ 設定・PG確認 ☒ 異常なし	修理完了品入替、試運転異常無し
----	--	--	-----------------

交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考	請求先備考

作業費用	技術料	3.0 H X 名 X 8,500 円 = 25,500 円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.6 名 X 100 円 X 140 km X 回 = 22,400 円		作業合計	51,890 円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 = 円			円
	諸経費	円			円
	高速料金	3,990 円		税別合計金額	51,890 円
				消費税(10%)	5,189 円
				ご請求額	57,079 円

お客様への伝言	
---------	--

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
川村	稲田			

納品書No.