

保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成 24年 5月 28日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000	製造番号: 100/07
作業年月日	平成 24年 5月 28日	作業時間: Hr
顧客名	ムラサ胃腸クリニック	TEL: 042-386-8871
所在地	東京都武蔵野市吉祥寺南町1-11-12	担当 276-7747 様
販売店	有限会社 XING 高橋	担当 様
納入年月日	平成 22年 5月 10日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input checked="" type="checkbox"/>
作業区分	保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目	定期点検シール記入 <input checked="" type="checkbox"/>
出張・引取	修理 <input type="checkbox"/>	修理表示貼付 <input type="checkbox"/>

不具合状況、依頼内容、異常履歴

不具合原因、作業内容

保守点検

点検項目					
フタロック	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	殺菌槽 LED	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
酸素ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	エアライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
アルコールライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	オゾン水濃度計動作	正常	<input checked="" type="checkbox"/> バルブ数 376
オゾンセンサ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	排水栓、排水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
給水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	細管送水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
濃度計流量	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	排気ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
水位センサー	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	オゾン濃度	正常	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴 0.69 ppm
水漏れ確認	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	異常音、振動	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
清掃	正常	<input checked="" type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/>	電源コード	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
トレイ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	殺菌チューブ類	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
殺菌槽コネクタ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>		正常	<input type="checkbox"/>

作業結果 (完了、暫定処理など)、連絡事項、特記事項

異常が現れなくなった。看護師様() 喉の痛みが治ったので追加。排水栓に異常が現れなくなった。

装置情報	交換後運転回数: 1274 → 0	更新 (リセット) 実施・未実施	殺菌: 277	殺菌+7L: 2/10
	リークチェック: 16	自己洗浄: 464	7Lコル単独: 48	エア単独: 5

交換部品名称	部品コード	交換	数量	交換部品名称	部品コード	交換	数量
オゾン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	酸素フィルタ		<input checked="" type="checkbox"/>	1
オゾンセンサ		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
オゾン濃度計		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
排水栓		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
殺菌槽277		<input checked="" type="checkbox"/>	2			<input type="checkbox"/>	

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は、他の目的では使用いたしません。

24年 5月 28日

ご署名 村田 聡 (村田)

修理業者 新鋭工業 株式会社 東京支店
 東京都文京区本郷3-12-5
 TEL: 03-3816-0444

責任技術者	作業者
(西)	村田