

前澤クリニック 御中

## 点検確認書

株式会社 IHI シバウラ  
環境事業部

点検担当者:

前澤 良彦

|       |               |      |        |      |        |
|-------|---------------|------|--------|------|--------|
| 点検年月日 | 平成27年 10月 19日 | 機種名  | ONW-10 | 製造機番 | 000051 |
| 設置場所  |               |      |        | TEL  |        |
| 設置時期  |               | 使用時間 |        | 御対応者 |        |

| 点検項目       | 点検結果 |                                     |           |                                   |
|------------|------|-------------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| スイッチ類      |      |                                     |           |                                   |
| 電源釦        | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 交換        | <input type="checkbox"/>          |
| フィルタリセット釦  | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 交換        | <input type="checkbox"/>          |
| 運転/停止釦     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 交換        | <input type="checkbox"/>          |
| アルコールモード釦  | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 交換        | <input type="checkbox"/>          |
| ランプ類       |      |                                     |           |                                   |
| 操作パネル      | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 交換        | <input type="checkbox"/>          |
| 蛍光灯        | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 交換        | <input type="checkbox"/>          |
| 洗浄動作       |      |                                     |           |                                   |
| フタロック      | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 給水         | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 細管洗浄 順方向   | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 細管洗浄 逆方向   | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 細管洗浄 エアパージ | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| アルコールフラッシュ | 正常   | <input type="checkbox"/>            | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| オゾン分解ファン   | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 排水         | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 異常音、振動     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 性能確認       |      |                                     |           |                                   |
| オゾン水濃度     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 濃度:       | 0.6 mg/L                          |
| オゾンインジケータ  | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> |           |                                   |
| 酸素発生       | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 濃度: 95.5% | 流量: 0.78 L/min 圧力: 0.175~0.098MPa |
| 水漏れ確認      |      |                                     |           |                                   |
| 装置外        | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 装置内        | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 清掃         |      |                                     |           |                                   |
| 外装         | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 清掃        | <input type="checkbox"/>          |
| 内部         | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 清掃        | <input type="checkbox"/>          |
| 洗浄コネクタ     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |
| 洗浄チューブ     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整        | <input type="checkbox"/>          |

| 交換部品     | 数量 | コメント |
|----------|----|------|
| 吸着筒      | 一式 |      |
| 吸湿筒      | 一式 |      |
| ドレン用フィルタ | 一個 |      |
| オゾン分解触媒  | 一個 |      |
|          |    |      |
|          |    |      |

1724 年 10 月 19 日

ご署名 前澤 良彦



内視鏡洗浄機 作業チェックリスト

株式会社IHIシバウラ

環境事業部

日付: 2012/10/19 作業者 柳 剛

ONW-10機番: 000051 PSA機番: SPS-

客先: 前澤クリーニング

様

|                                      |                               |     |
|--------------------------------------|-------------------------------|-----|
| 定期交換部品                               |                               |     |
| 吸着筒と吸湿筒を交換したか (取り外したPSA機番を記入 SPS- )  |                               | 合/否 |
| ドレン用フィルターを交換したか                      |                               | 合/否 |
| 排水シリコンチューブを交換したか                     |                               | 合/否 |
| オゾン分解触媒を交換したか                        |                               | 合/否 |
| 配管チューブは確実に奥まで差し込んだか 再確認のこと           |                               | 合/否 |
| 取付ボルトの締め忘れ・ガタはないか? 確実に取り付いているか       |                               | 合/否 |
| PSA性能確認                              |                               |     |
| 圧力スイッチのゼロ点は合っているか (±0.005Mpa以内)      |                               | 合/否 |
| 酸素濃度の確認(運転開始から約3分後)(90%以上)           | ( 95.5 % )                    | 合/否 |
| 酸素流量は適切か(0.73~0.82L/min)             | ( 0.78 L/min )                | 合/否 |
| PSA圧力の確認                             | ( 0.175 Mpa ) ~ ( 0.098 Mpa ) | 参考値 |
| 外装の取付                                |                               |     |
| オゾンセンサーは配線したか                        |                               | 合/否 |
| フロントパネルのランプは配線したか                    |                               | 合/否 |
| フロントパネルとサイドパネルの隙間は均等か                |                               | 合/否 |
| ドレンチューブは接続したか                        |                               | 合/否 |
| 確認事項                                 |                               |     |
| フタパッキンに剥がれはないか                       |                               | 合/否 |
| 内視鏡接続コネクタのパッキン、Oリングは正常か              |                               | 合/否 |
| 洗浄槽・排水パイプ、下部フィルタは清掃したか(汚れある場合清掃)     |                               | 合/否 |
| 定期メンテナンスシールに点検日を記入したか                |                               | 合/否 |
| 定期点検カウンタをリセットしたか(フィルタリセットスイッチ20秒長押し) |                               | 合/否 |
| 別紙 点検確認書に記録したか                       |                               | 合/否 |
| 確認試験                                 |                               |     |
| オゾン水濃度の確認(オゾン水インジケータで0.3mg/L以上)      |                               | 合/否 |
| 運転は正常か、エラーはでないか                      |                               | 合/否 |
| インジケータの変色は良好か                        |                               | 合/否 |
|                                      |                               |     |
|                                      |                               |     |
|                                      |                               |     |
|                                      |                               |     |

不具合内容・特記事項 (否の場合、Noと共に理由を記入)