

## 保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日

|       |                                                                                                                 |                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 販売名   | オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000                                                                                             | 製造番号: 100097                                        |
| 作業年月日 | 平成 26 年 3 月 26 日                                                                                                | 作業時間: Hr                                            |
| 顧客名   | 秋田医院                                                                                                            | TEL: 03-3733-0555                                   |
| 所在地   | 東京都大田区西蒲田6-10-8                                                                                                 | 担当 様                                                |
| 販売店   |                                                                                                                 | 担当 様                                                |
| 納入年月日 | 平成 22 年 7 月 7 日 保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input checked="" type="checkbox"/>                           | 付属品                                                 |
| 作業区分  | 保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 <input checked="" type="checkbox"/> 回目 | 定期点検シール記入 <input checked="" type="checkbox"/> 次回点検日 |
| 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

不具合や異常はありませんでした。

不具合原因、作業内容

OED-1000定期保守点検作業実施

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 397    |
| 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 0.72 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

装置内部、運転動作正常。

|      |                             |            |           |
|------|-----------------------------|------------|-----------|
| 装置情報 | 交換後運転回数: 292 更新（リセット）実施・未実施 | 殺菌: 058    | 殺菌+7L: 0  |
|      | リークチェック: 123 自己洗浄: 825      | アルコール単独: 0 | エア単独: 852 |

| 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  | 内視鏡接続コネクタ |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 2  |
| 排水栓          |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |           |       | <input type="checkbox"/>            |    |
| オゾン水濃度計      |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |           |       | <input type="checkbox"/>            |    |
| オゾン水濃度計用フィルタ |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |           |       | <input type="checkbox"/>            |    |
| オゾンセンサー      |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |           |       | <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等は、他の目的では使用いたしません。

26年 3月 26日

ご署名 秋田 栄美子 印

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

