

たなか医院 様

## 点検確認書

株式会社 IHI シバウラ  
環境事業部

点検担当者： 菅田 和樹

|       |               |      |        |       |              |
|-------|---------------|------|--------|-------|--------------|
| 点検年月日 | 平成 26年 9月 16日 | 機種名  | ONW-10 | 製造機番  | 001815       |
| 設置場所  |               |      |        | TEL : | 0276-62-2881 |
| 設置時期  | 平成 年 月 日      | 使用時間 |        | 御対応者  | 様            |

| 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"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 給水         | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 細管洗浄 順方向   | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 細管洗浄 逆方向   | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 細管洗浄 エアパージ | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| アルコールフラッシュ | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| オゾン分解ファン   | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 排水         | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 異常音、振動     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 性能確認       |      |                                     |      |                                          |    |                          |
| オゾン水濃度     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 濃度 : | 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 : | 9.8% 流量 : 0.79L/min 圧力 : 0.08 ~ 0.18 MPa |    |                          |
| 水漏れ確認      |      |                                     |      |                                          |    |                          |
| 装置外        | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 装置内        | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <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"/>                 | 交換 | <input type="checkbox"/> |
| 洗浄チューブ     | 正常   | <input checked="" type="checkbox"/> | 調整   | <input type="checkbox"/>                 | 交換 | <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 |      |
|          |    |      |
|          |    |      |

2014 年 9月 16日

ご署名

田中 亨



※：本点検によって知り得た個人情報、他の目的では使用いたしません。

# 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: 2014/9/16 作業者 菅田 和樹  
ONW-10機番: 001815 PSA機番: SPS- 客先: たなか医院 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)           | ( 91.8 %)                   | 合/否 |
| 酸素流量は適切か(0.73~0.82L/min)             | ( 0.79 L/min)               | 合/否 |
| PSA圧力の確認                             | ( 0.108 Mpa) ~ ( 0.189 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)