

P. 007
FAX番号: 03-3493-7060
エムシーサービス 関東サービスセンター
2016/09/02/金 20:06

D 作業報告書

お得意様	マミデンタルクリニック 様		ご承認印
住所	中央区日本橋堀越町 1-11-13 松嶋		
TEL	03-3668-8288	室名	様
機種型式	ICW	号機	100124
完	継続	有料	無料
製	備	100124	
取扱業者名	(株) JHI システム 様		
ご担当者	田中 小野 様		

ご依頼内容・現象
エラー / 漏洩検出。
(本体に水がかかっていた様子)

原因
装置内部への水の浸入。

処置
装置内水抜き、清掃。
×仁基板チェック。絶縁チェック 500MΩ
給水・排水動作チェック。
循環ポンプ動作 排水水切れチェック。
ビター ON、OFF動作チェック。

最終確認チェック

☐ 漏れ	☐ 行程異常	☐ 異音・異臭	☐ 安全装置動作
☐ 絶縁	☐ プログラム設定	☐ 試運転	☐ 最終検査終了

お客様への伝言	隣の機器のコンディション
モリタ様の御指示により給水の立ち上げ延長作業実施。	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er
	☐ 漏れあり ☐ 異音あり
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付	あり
	なし
	部位

作業日 20 16 年 9 月 1 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検
--------	--------	------	------	------	------

(摘要)

サービス形態

1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特	非
--------	--------	------	------	----	---	---

作業区分

08 部品販売	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 プール	60 搬去移設
70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他

(24時制で記入)

受付時間

月	日	時	分
---	---	---	---

出発時間

月	日	時	分
---	---	---	---

到着時間

月	日	時	分
---	---	---	---

作業完了時刻

月	日	時	分
---	---	---	---

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料 2.5 H× 2 名× 7500円	37500
3	派遣料 30K× 2 名× 3000円×1.6	4800
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	駐車料	3,000

サロシセンター

東京SC

TEL - -

実施者

星住

メモ

特記事項

①管理 No. 775869

②作業日 20 16 09 01

③Uコード 0336688288

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100124

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-3

⑨実施SC 79

⑩技術者 43

⑪同行・応援

⑫原因・処理 4-9-7-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 48,300

⑮

⑯

税別合計金額 48,300

⑰

消費税 3,864

⑱

ご請求金額 ¥ 52,164

納品書 No. 4600