

修理報告書兼工事完了証明書

NO.

お客様	丸子うちばら内斜クリニツク 様		機種	DNW-10B	
所在地	〒 茨城県水戸市中原町西135 TEL 029-259-1710 イオンモール中原内		機番	001XXXX	
販売店			納品日	2008.5.16	
			依頼日	2016.4.7	
作業者	西野	作業時間	1.5 時	作業日	2016.4.11

修理依頼・苦情内容

給水口からの水漏れ

不具合原因(故障箇所)と処理内容

給水栓 及び 給水ホース 接続口からの水漏れ

給水ホース
給水栓アーム(止水付) } の交換
※テフロンテープ補強
(トレー吸盤
レバーピン 増設用)

上記部位交換による修理。

¥15,000- (税別) テラ・アルカサ様より請求

(今回限り特価対応)

交換部品

部品番号	部品名称	数量	備考
PT17-1-2	給水ホース	1 本	
PY122-5TVX-16	給水栓アーム	1 本	
-	吸盤	1 本	

年 月 日

ご署名 三枝 有紀子 印

水アうちばり内料ケリニク御中

点検確認書

株式会社 IHI シバウラ
環境事業部

点検担当者: 河野

点検年月日	平成18年 5月11日	機種名	ONW-10B	製造機番	1485
設置場所				TEL	029-259-1710
設置時期	2008.5.6	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 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 エアページ	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: 0.5 mg/L			
オゾンインジケータ	正常 <input checked="" type="checkbox"/>				
酸素配管	正常 <input checked="" type="checkbox"/>				
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 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
オゾン分解触媒	交換 <input checked="" type="checkbox"/>	一個	価格(税込) 同時実施にて ¥34,000(税別)にてます。
	交換 <input type="checkbox"/>		
	交換 <input type="checkbox"/>		
	交換 <input type="checkbox"/>		

年 月 日

ご署名 三浦 駿子

印

※: 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。

内視鏡洗浄機 ONW-10B 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: 28 年 4 月 11 日 作業者 岸野
 ONW-10 B 機番: 1XXXXX

客先: 水戸うらはら内装工事 様

定期交換部品

排水シリコンチューブを交換したか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
オゾン分解触媒を交換したか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否

酸素ガス配管確認

ポンベレギュレーターの圧力計の指針は正常に動くか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
ポンベレギュレータの二次側圧力は正常か(0.21~0.29Mpa)	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
酸素ポンベ~ONWまでの配管に漏れは無いか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
酸素流量は適切か(0.73~0.82L/min) (L/min)	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否

外装の取付

オゾンセンサーは配線したか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
フロントパネルのランプは配線したか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
フロントパネルとサイドパネルの隙間は均等か	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否

確認事項

フタパッキンに剥がれはないか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
内視鏡接続コネクタのパッキン、Oリングは正常か	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
定期メンテナンスシールに点検日を記入したか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否

確認試験

別紙 点検確認書に記録したか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
オゾン水濃度の確認(0.3mg/L以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
運転は正常か、エラーはでないか	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
インジケーターの変色は良好か	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否
運転プログラムのバージョン確認 (平成21年6月現在「11」が最新)	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否

不具合内容・特記事項 (否の場合、Noと共に理由を記入)