

点検確認書

点検担当者： 西野

点検年月日	平成 29年 1月 10日	機種名	ONW-10	製造機番	315
設置場所	TEL: 03-5915-5570				
設置時期	平成 15年 7月 15日	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	☒	交換	☐		
フィルタリセット釦	正常	☒	交換	☐		
運転/停止釦	正常	☒	交換	☐		
アルコールモード釦	正常	☒	交換	☐		
ランプ類						
操作パネル	正常	☒	交換	☐		
蛍光灯	正常	☒	交換	☐		
洗浄動作						
フタロック	正常	☒	調整	☐	交換	☐
給水	正常	☒	調整	☐	交換	☐
細管洗浄 順方向	正常	☒	調整	☐	交換	☐
細管洗浄 逆方向	正常	☒	調整	☐	交換	☐
細管洗浄 エアパージ	正常	☒	調整	☐	交換	☐
アルコールフラッシュ	正常	☒	調整	☐	交換	☐
オゾン分解ファン	正常	☒	調整	☐	交換	☐
排水	正常	☒	調整	☐	交換	☐
異常音、振動	正常	☒	調整	☐	交換	☐
性能確認						
オゾン水濃度	正常	☒	濃度:	0.5	mg/L	
オゾンインジケータ	正常	☒				
酸素発生	正常	☒	濃度:	90 %	流量:	0.72 L/min 圧力: MPa
水漏れ確認						
装置外	正常	☒	調整	☐	交換	☐
装置内	正常	☒	調整	☐	交換	☐
清掃						
外装	正常	☒	清掃	☐		
内部	正常	☒	清掃	☐		
洗浄コネクタ	正常	☒	調整	☐	交換	☐
洗浄チューブ	正常	☒	調整	☐	交換	☐

交換部品			数量	コメント
吸着筒	交換	☒	一式	
吸湿筒	交換	☒	一式	
ドレン用フィルタ	交換	☒	一個	
オゾン分解触媒	交換	☒	一個	
吸盤	交換	☒	3個	
	交換	☐		

※本製品は平成21年8月に製造販売を終了しており、修理対応期間は平成28年8月までとさせていただきます。
何卒ご理解、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

平成 29 年 1 月 10 日
ご署名 元 鍾 聲

印

※：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: _____ 作業者: 西野 _____
ONW-10機番: _____ PSA機番: SPS- _____ 客先: _____ 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) (90 %)	☒ 合 ☐ 否	
酸素流量は適切か(0.73~0.82L/min) (0.72 L/min)	☒ 合 ☐ 否	
PSA圧力の確認 (Mpa) ~ (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)

GUC-V13

EC-3890 AX
PEP TAX