

# 保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日：令和 2年 3 月 9 日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000 <input checked="" type="checkbox"/> オゾン水内視鏡消毒機 OED-1000S <input type="checkbox"/>	製造番号： 100395
作業年月日	令和 2 年 3 月 13 日	作業時間： Hr
顧客名	秩父市立病院 様	TEL： 0494-23-0611
所在地	埼玉県秩父市桜木町8-9	ご担当 様
販売店	ニスコ株式会社	ご担当 様
納入年月日	平成 25 年 3 月 19 日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>
作業区分	保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 7 年 7 回目	定期点検シール記入 <input checked="" type="checkbox"/>
出張・引取	修理 <input type="checkbox"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <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

5/7 約南時給に異常E:202

不具合原因、作業内容

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"/> バルス数 450
オゾンセンサ	正常 <input checked="" type="checkbox"/> 0~2	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 0.70 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"/>
トレー	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"/>	マニホールド周辺チューブ	正常 <input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

特に問題はありませぬ。

装置情報	交換後運転回数： 511	更新（リセット）実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/>	殺菌/消毒： 5080	殺菌/消毒+7L： 892
	リークチェック： 0	自己洗浄： 1507	7アルコール単独： 3	エア単独： 0

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
ポン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	吸盤		<input checked="" type="checkbox"/>	3
排水栓		<input checked="" type="checkbox"/>	1	接続コネクタ：水槽/チューブ		<input checked="" type="checkbox"/>	1
ポン水濃度計		<input checked="" type="checkbox"/>	1	マニホールド周辺チューブ		<input checked="" type="checkbox"/>	1
ポン水濃度計用フィル		<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

年 月 日

- ・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は、他の目的では使用いたしません。

ご署名

福島 恵美子

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

