

## 保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日

|       |                                                                                 |                                                                       |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 販売名   | オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000                                                             | 製造番号: 100265                                                          |
| 作業年月日 | 平成 27 年 7 月 31 日                                                                | 作業時間: Hr                                                              |
| 顧客名   | 島村記念病院                                                                          | TEL: 03-5991-7334                                                     |
| 所在地   | 東京都練馬区関町北2-4-1                                                                  | 担当 様                                                                  |
| 販売店   | アルフレッサ株式会社                                                                      | 担当 様                                                                  |
| 納入年月日 | 平成 23 年 7 月 14 日                                                                | 保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 作業区分  | 保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 4 年 3 回目 | 定期点検シール記入 <input checked="" type="checkbox"/>                         |
| 出張・引取 | 修理 <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

不具合・異常はなし

不具合原因、作業内容

OED-1000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"/> バルブ数 6/4    |
| オゾンセンサ   | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 0.68 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"/> | 電源コード     | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>             |
| トレイ      | 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"/> | オゾン水      | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>             |

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

チューブ接続コネクタが灰色の部品に変更

|          |              |                 |         |             |
|----------|--------------|-----------------|---------|-------------|
| 装置<br>情報 | 交換後運転回数: 375 | 更新 (リット) 実施・未実施 | 殺菌: 4   | 殺菌+7L: 1026 |
|          | リークチェック: 10  | 自己洗浄: 658       | 7L単独: 0 | 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 |
|--------------|-------|-------------------------------------|----|-----------|-------|-------------------------------------|----|
| オゾン分解触媒      |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  | 内視鏡接続コネクタ |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 2  |
| 排水栓          |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |           |       | <input type="checkbox"/>            |    |
| オゾン水濃度計      |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |           |       | <input type="checkbox"/>            |    |
| オゾン水濃度計用フィルタ |       | <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

- 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。

27 年 7 月 31 日

ご署名 毛利 麗美 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

