

保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成 27年 11月 2日

販売名	オゾン水内視鏡消毒機 OED-1000S		製造番号	: 300408
作業年月日	平成 27年 11月 2日		作業時間	: Hr
顧客名	中谷内科医院 御中		ご担当	: 院長先生 様
所在地	奈良県五條市野原西4丁目9番25号		電話番号	: 0747-22-3683
販売店			ご担当	様
納入年月日	平成 26年 11月 27日	保証期間	内 <input checked="" type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>	付属品
作業区分	保守点検 <input checked="" type="checkbox"/>	総合点検 <input type="checkbox"/>	1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

不具合原因、作業内容

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 871
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 0.70 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"/>	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"/>	プログラムVer	正常	<input checked="" type="checkbox"/> 0205/T02C

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

装置情報	交換後運転回数: 74 回	更新(リセット)実施・未実施	消毒: 44 回	消毒+アル: 31 回
	リークチェック: 0 回	自己洗浄: 0 回	アルコール単独: 0 回	エア単独: 0 回

交換部品名称	部品コード	交換	数量	交換部品製造番号
定期交換部品セット		<input checked="" type="checkbox"/>	1セット	オゾン水濃度計 NO. 13071464 → NO. 11060676
排水フィルター		<input type="checkbox"/>	1個	オゾンセンサー NO. 131023-016 → NO. 120515-022
給水フィルター		<input type="checkbox"/>	1個	オゾン分解触媒、濃度計フィルター、排水栓、コネクタ継手、排水フィルター、給水フィルターの6点は製造番号なし
アルコール拭き布 (破損していた為)	新型	<input checked="" type="checkbox"/>	1個	
		<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 中谷吉寛	

修理業者 新鋭工業 株式会社 大阪支店
 大阪府大阪市中央区今橋1-6-1
 TEL: 06-6228-3311

責任技術者	作業者
	中山