

保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成 年 月 日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000	製造番号:	100312
作業年月日	平成24年10月19日	作業時間:	Hr
顧客名	木原病院 様	TEL:	
所在地	愛媛県今治市別宮町3-7-8	担当	様
販売店	エビメ酸素(株) 様	担当	倉田 様
納入年月日	平成23年10月7日	保証期間	内 <input checked="" 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"/> 年 回目	付属品	定期点検ソール記入 <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			
1年目保守点検			
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"/> バルブ数 515
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 0.7 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 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"/>		正常 <input type="checkbox"/>
作業結果(完了、暫定処理など)、連絡事項、特記事項			
作業完了致しました。			

装置 情報	交換後運転回数:	更新(リセット) <u>実施</u> ・未実施	殺菌:	18	殺菌+アル:	137
	リークチェック:	133	自己洗浄:	98	アルコール単独:	0
					エア単独:	1

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			<input type="checkbox"/>	
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"/>	
脱気フィルタ		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
吸盤		<input checked="" type="checkbox"/>	3			<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。

年 月 日

今治市別宮町三丁目7番地の8
ご署名 医療法人 聖ルカ会 木原病院 印

修理業者 新鋭工業 株式会社 広島支店
 広島県広島市西区庚午中4-10-36
 TEL: 082-275-0740

責任技術者	作業者
	木谷