

# 保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成26年2月18日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000S		製造番号:	300006
作業年月日	平成26年2月18日		作業時間:	Hr
顧客名	宇都宮医院 様		TEL:	
所在地	山口県周南市富田2-4-12		担当	様
販売店	(株)アステム		担当	様
納入年月日	平成24年11月19日	保証期間 内 <input 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"/> 2年 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			
定期保守点検(消耗品交換)			
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"/> パルス数 387
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 type="checkbox"/>
水位センサー	正常 <input checked="" type="checkbox"/>	オゾン濃度	正常 <input type="checkbox"/> 履歴 0.69 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"/>		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			
交換, 点検作業完了致しました			

装置情報	交換後運転回数:	72	更新(リセット)実施・未実施	殺菌:	49	殺菌+7L:	23
	リークチェック:	22	自己洗浄:	13	アルコール単独:	0	エア単独:

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
オゾン分解剤		<input checked="" type="checkbox"/>	1	内視鏡接続ケーブル		<input checked="" type="checkbox"/>	2
排水栓		<input checked="" type="checkbox"/>	1	吸盤		<input checked="" type="checkbox"/>	3
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"/>	
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。

山口県周南市富田月丁目4-2  
宇都宮医院  
宇都宮陽一  
ご署名 TEL(0834)62-2566 番

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