

# 保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成 28 年 2 月 9 日

|       |                                          |                                                            |                                               |        |
|-------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 販売名   | オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000                      |                                                            | 製造番号:                                         | 300444 |
| 作業年月日 | 平成 28 年 2 月 9 日                          |                                                            | 作業時間:                                         | 1.5 Hr |
| 顧客名   | 宇摩診療所 様                                  |                                                            | TEL:                                          |        |
| 所在地   |                                          |                                                            | 担当                                            | 様      |
| 販売店   | 高松市西条(株) 様                               |                                                            | 担当                                            | 様      |
| 納入年月日 | 平成 27 年 2 月 9 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"/> 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

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 type="checkbox"/>                                        | オゾン水濃度計動作 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> バルブ数 458    |
| 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"/> 清掃 <input 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

|      |              |                |            |            |
|------|--------------|----------------|------------|------------|
| 装置情報 | 交換後運転回数: 347 | 更新（リセット）実施・未実施 | 殺菌: 248    | 殺菌+7L: 100 |
|      | リークチェック: 0   | 自己洗浄: 51       | アルコール単独: 4 | 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 |
|------------|-------|-------------------------------------|----|--------|-------|--------------------------|----|
| オゾン分解薬     |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| 排水栓        |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| 濃度計流量フィルター |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| オゾンセンサー    |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| 排水フィルター    |       | <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。

28 年 2 月 9 日

ご署名

鈴木麻紀



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 |
|       | 増原  |