

OED-1000部品交換・点検報告書

お客様 川内村診療所 御中 製造番号 100457

住所

点検者 天友 点検日:平成25年 6月17日

◎作業前:水道の蛇口(開・閉) ポンペ元栓(開・閉) キャスター(ON・OFF) 主電源(ON・OFF)

	チェック箇所	内容	チェック	備考
現状確認	タッチパネル装置情報	Ver.010 95/T01.A	☑	
	プログラム			
	納入年月日	12年3月27日		
	前回定期交換日	12年11月26日		
	交換後運転回数	(22)回		
	運転回数(殺菌)	A(17)回		
	運転回数(殺菌+アル)	B(11)回		
	運転回数(リークチェック)	(2)回		
	運転回数(自己洗浄)	(10)回		
	運転回数(アルコール単独)	(0)回		
作業・点検	コントロール基板交換	基板の固定 ネジ4箇所 コネクタ接続 12箇所	☑ ☑	
	シリコンチューブ点検	3000回以上 劣化の有無 A+Bで3000回以上のみ確認 3000回以下	☐ ☑	
	アッパーパネル	ネジ4箇所 取り付け状態の確認	☑ ☑	
	サイドパネル	樹脂ワッシャ付ネジ5箇所 取り付け状態の確認	☑ ☑	
	リヤパネル	ネジ9箇所 取り付け状態の確認	☑ ☑	
	排水ホース	接続状態、取り回し、ホース折れの有無	☑	
	給水ホース	接続状態、取り回し、ホース折れの有無	☑	
	酸素配管	接続状態、取り回し、ホース折れの有無	☑	
	装置外観検査	トレイ、排水栓、フタ、タッチパネル などに異常はないか	☑	
	バージョンアップ確認	Ver.0107/T01.A	☑	0107に更新
	運転			
	殺菌運転を実施	異音・水漏れがなく正常終了したか	☐	
	殺菌履歴	平均オゾン水濃度(0.72)ppm	☐	

◎現状復帰:水道の蛇口(開・閉) ポンペ元栓(開・閉) キャスター(ON・OFF) 主電源(ON・OFF)

作業結果、連絡事項、特記事項 (1912 602)、脱臭フィルター交換
お客様ご確認署名欄 内容をよくご確認の上ご署名いただきますようお願いいたします。 本作業にて知れた個人情報は他の目的では使用いたしません。 25年6月17日 ご署名 吉岡一清 印