

# 保守点検・修理 報告書

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000		製造番号: 100440
作業年月日	平成 25年 6月24日		作業時間: 1.5 Hr
顧客名	本荘第一病院 様		TEL: 0184-22-0111
所在地	秋田県由利本荘市岩淵下110		担当 様
販売店	株式会社南部医理科 秋田営業所		担当 宮 様
納入年月日	平成 24年 6月27日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input checked="" 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年 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"/>	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"/> パルス数 570
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 0.71 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
正常に動作してました。

装置情報	交換後運転回数: 621	更新(リセット)実施・未実施	殺菌: 622	殺菌+7L: 0
	リークチェック: 0	自己洗浄: 2362	7L単独: 0	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
オゾン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	オゾンセンサー		<input checked="" type="checkbox"/>	1
オゾン濃度計		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
排水栓		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
濃度計フィルター		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
吸盤(3個入)		<input checked="" type="checkbox"/>	3			<input type="checkbox"/>	

お客様ご確認署名欄	2013年 6月 24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 資材課 小松 信松 印	

修理業者 新鋭工業 株式会社 仙台支店  
 宮城県仙台市若林区大和町4丁目9-12 大和町レジデンス  
 TEL: 022-782-4661

責任技術者	作業者