

# 保守点検・修理 報告書

管理 No. 20191001-01  
発行日: 2019 年 10 月 1 日

|                                 |                                                                                        |                                               |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 販売名<br>/ サービスマニュアル<br>Ver (版番号) | オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000 <input type="checkbox"/> Ver. 3.                                   | 製造番号 301553                                   |
|                                 | オゾン水内視鏡消毒機 OED-1000S <input checked="" type="checkbox"/> Ver. 3.1                      | 作業年月日 2019 年 10 月 1 日                         |
|                                 | オゾン水内視鏡洗浄消毒機 OED-1000S Plus <input type="checkbox"/> Ver. 1.0                          | 作業時間 / Hr                                     |
| 顧客名                             | メディカルフォレスト十日町中央クリニック 様                                                                 | TEL: 025-761-7606                             |
| 所在地                             | 新潟県十日町市稲荷三丁目南1-9                                                                       | ご担当 様                                         |
| 販売店                             | ジェイメディカル(株)長岡営業所 様                                                                     | ご担当 丸山 様                                      |
| 納入年月日                           | 2019 年 9 月 6 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"/> 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"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <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

定期保守の時期の為、実施。

不具合原因、作業内容

定期保守点検実施。

## 点検項目

|          |                                                                               |              |                                                         |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|
| フタロック    | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                                        | 水槽 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"/> ハルス数             |
| 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 0.69 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"/>                  |
| トレイ      | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                                        | 殺菌/消毒 チューブ類  | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                  |
| 水槽側コネクタ  | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                                        | マニホールド周辺チューブ | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                  |
|          | <input type="checkbox"/>                                                      | 運転プログラムバージョン | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> Ver. 0207 / T04C |

作業結果(完了、暫定処理など)、連絡事項、特記事項

異常ございません。

|          |              |                                                                             |             |                 |
|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
| 装置<br>情報 | 交換後運転回数: 762 | 更新(リセット)実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> | 殺菌/消毒: 450/ | 殺菌/消毒+アル: 313 / |
|          | リークチェック: 310 | 自己洗浄: 113                                                                   | 7Lコル単独: 0   | エア単独: 2         |

| 交換部品名称           | 交換                                  | 数量 |
|------------------|-------------------------------------|----|
| オゾン水濃度計          | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |
| 交換後 No. 51807008 |                                     |    |
| オゾンセンサー          | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |
|                  | <input type="checkbox"/>            |    |

| 交換部品名称        | 交換・数量                                 |
|---------------|---------------------------------------|
| オゾン分解触媒       | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| 排水栓           | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| 接続コネクタ; 水槽側   | <input type="checkbox"/>              |
| 接続コネクタ; チューブ側 | <input type="checkbox"/>              |
| オゾン水濃度計用フィルタ  | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |

| 交換部品名称  | 交換・数量                                 |
|---------|---------------------------------------|
| 吸盤      | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| エアフィルター | <input type="checkbox"/>              |
| 水フィルター  | <input type="checkbox"/>              |
| 給水フィルター | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| (E-201) |                                       |

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。

2019 年 10 月 1 日  
メディカルフォレスト 十日町中央クリニック

ご署名 藤下 明子



修理業者 新鋭工業 株式会社 新潟支店  
新潟県新潟市中央区関屋田町1-1  
TEL: 025-233-0592

| 責任技術者 | 作業者 |
|-------|-----|
|       |     |