

保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日：令和 2 年 5 月 27 日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000 □ オゾン水内視鏡消毒機 OED-1000S <input checked="" type="checkbox"/>			製造番号 : 300119
作業年月日	令和 2 年 5 月 27 日			作業時間 : 1 Hr
顧客名	長谷川 医院	様	TEL : 025-531-2100	ご担当 長谷川 様
所在地	新潟市西区4-3-14			
販売店	株式会社 テクノジャパン新潟営業所			ご担当 白瀬 様
納入年月日	平成 26 年 2 月 3 日	保証期間 内 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"/> 6 年 6 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
保育点検完了致しました。

不具合原因、作業内容
保育点検完了致しました。

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"/>	バルス数 475
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 0.75 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"/>	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"/>	マニホールド周辺チャーブ	正常 <input checked="" type="checkbox"/>	

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項
保育点検完了致しました。次回は、令和 3 年 5 月に予定します。

装置情報	交換後運転回数 : 160	更新 (リセット) 施設・未実施	殺菌/消毒 : 135	殺菌/消毒+アル : 690
リーケチェック :	0	自己洗浄 : 682	アルコール単独 : /	エア单独 : /

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
				吸盤	接続ホルタ: 水槽側			
オゾン分解触媒		□	□		□	□	□	□
排水栓		□	□		□	□	□	□
オゾン水濃度計		□	□		□	□	□	□
オゾン水濃度計用フィルタ		□	□	△	△	△	△	△
オゾンセンサー		□	□			□	□	□

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。

年 令和 2 年 5 月 27 日



印

ご署名

修理業者

新锐工業 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

5/27 田島



印

Ver.3.1