

三森病院

御中

点検確認書

株式会社 IHIシバウラ
環境事業部

点検担当者：井澤一郎

| | | | | | |
|-------|-----------|------|--------|------|--------|
| 点検年月日 | H21年9月29日 | 機種名 | ONW-10 | 製造機番 | 000050 |
| 設置場所 | | | | TEL | |
| 納入時期 | H15年2月日 | 使用回数 | 1,463 | 御対応者 | |

| 点検項目 | 点検結果 | | | |
|------------|--|---|-----------------------------|--|
| スイッチ類 | | | | |
| 電源釦 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | | |
| フィルタリセット釦 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | | |
| 運転/停止釦 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | | |
| アルコールモード釦 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | | |
| ランプ類 | | | | |
| 操作パネル | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | | |
| 蛍光灯 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | | |
| 洗浄動作 | | | | |
| フタロック | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 給水 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 細管洗浄 順方向 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 細管洗浄 逆方向 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 細管洗浄 エアバージ | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| アルコールフラッシュ | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| オゾン分解ファン | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 排水 | 正常 <input type="checkbox"/> | 調整 <input checked="" type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 異常音、振動 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 性能確認 | | | | |
| オゾン水濃度 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 濃度 : 0.4 mg/L | | |
| オゾンインジケータ | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 酸素発生 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 濃度 : 95 % 流量 : 0.8 L/min 圧力 : 1.5 ~ 2.0 MPa | | |
| 水漏れ確認 | | | | |
| 装置外 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 装置内 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 清掃 | | | | |
| 外装 | 正常 <input type="checkbox"/> | 清掃 <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 内部 | 正常 <input type="checkbox"/> | 清掃 <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 洗浄コネクタ | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |
| 洗浄チューブ | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> | 調整 <input type="checkbox"/> | 交換 <input type="checkbox"/> | |

| 交換部品 | | 数量 | コメント |
|----------|--|----|----------------------|
| 吸着筒 | 交換 <input type="checkbox"/> | 一式 | 9/29 定期メンテナンス実施。 |
| 吸湿筒 | 交換 <input type="checkbox"/> | 一式 | |
| ドレン用フィルタ | 交換 <input checked="" type="checkbox"/> | 一個 | ドレンフィルタ・及びオゾン分解触媒交換。 |
| オゾン分解触媒 | 交換 <input checked="" type="checkbox"/> | 一個 | 内部クリーニング実施。 |

年 月 日

ご署名 井澤一郎

※：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。

内視鏡洗浄機 作業チェックリスト

株式会社IHIシバウラ

環境事業部

日付: H21.9.29

作業者 井上一貴

ONW-10機番: 000050

PSA機番: SPS-

客先: 三森病院

様

| 定期交換部品 | | |
|---|-----------------------|-----|
| 吸着筒と吸湿筒を交換したか | (取り外したPSA機番を記入 SPS-) | 合/否 |
| ドレン用フィルターを交換したか | | 合/否 |
| 排水シリコンチューブを交換したか | | 合/否 |
| オゾン分解触媒を交換したか | | 合/否 |
| 配管チューブは確実に奥まで差し込んだか 再確認のこと | | 合/否 |
| 取付ボルトの締め忘れ・ガタはないか? 確実に取り付いているか | | 合/否 |
| PSA性能確認 | | |
| 圧力スイッチのゼロ点は合っているか ($\pm 0.005\text{Mpa}$ 以内) | | 合/否 |
| 酸素濃度の確認(運転開始から約3分後)(90%以上) (9.5 %) | | 合/否 |
| 酸素流量は適切か(0.73~0.82L/min) (0.8 L/min) | | 合/否 |
| PSA圧力の確認 (1.05 Mpa) ~ (2.30 Mpa) | | 参考値 |
| 外装の取付 | | |
| オゾンセンサーは配線したか | | 合/否 |
| フロントパネルのランプは配線したか | | 合/否 |
| フロントパネルとサイドパネルの隙間は均等か | | 合/否 |
| ドレンチューブは接続したか | | 合/否 |
| 確認事項 | | |
| フタパッキンに剥がれはないか | | 合/否 |
| 内視鏡接続コネクタのパッキン、Oリングは正常か | | 合/否 |
| 洗浄槽・排水パイプ、下部フィルタは清掃したか(汚れある場合清掃) | | 合/否 |
| 定期メンテナンスシールに点検日を記入したか | | 合/否 |
| 定期点検カウンタをリセットしたか(フィルタリセットスイッチ20秒長押し) | | 合/否 |
| 別紙 点検確認書に記録したか | | 合/否 |
| 確認試験 | | |
| オゾン水濃度の確認(オゾン水インジケータで0.3mg/L以上) | | 合/否 |
| 運転は正常か、エラーはでないか | | 合/否 |
| インジケータの変色は良好か | | 合/否 |

不具合内容・特記事項 (否の場合、Noと共に理由を記入)