

保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成24年 9 月 13 日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000		製造番号:	100349
作業年月日	平成24年 9 月 13 日	作業時間:	1.5	hr
顧客名	うしろの福田病院			
所在地				
販売店	佐々木医療器		担当	様
納入年月日	平成23年 9 月 15 日	保証期間	内 <input type="checkbox"/> 外 <input 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
出張・引取	修理 <input type="checkbox"/>	定期点検シート記入 <input checked="" type="checkbox"/>		
修理表示貼付 <input type="checkbox"/>				

不具合状況、依頼内容、異常履歴

特ニナシ

不具合原因、作業内容

特ニナシ

点検項目		殺菌槽 LED	
フタロック	正常 <input checked="" type="checkbox"/>	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"/> ハズ数 373
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 0.68 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"/>		

作業結果 (完了、暫定処理など)、連絡事項、特記事項
 定期保守シート実施。
 各別点検異常ナシ。

装置情報	交換後運転回数:	268	更新 (セル)	実施	未実施	殺菌+7L:	185
	リークチェック:	ナシ	自己洗浄:	178	7L単独:	0	エプ単独:
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
オゾン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	給水スレー		<input checked="" type="checkbox"/>	1
スレー		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
脱気スレー		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
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"/>	

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、他の目的では使用いたしません。

2024年 9 月 13 日

ご署名

中野ルミ子

印

修理業者

株式会社 新鋭工業福岡 福岡支店
 福岡県福岡市東区多の津5-11-25
 TEL: 092-622-0055

責任技術者



作業者

