

医療機器の貸出に関する確認書

返却確認日 2020 年 11 月 9 日

貸出元 株式会社IHIアグリテック
所在地 岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
TEL:086-944-6528
FAX:086-942-9030

貸出先 〒950-0932 新潟市中央区長潟1201-1
所在地 千 清水たろう歯科
電話番号 院長 清水 太郎
管理責任者 TEL 025-257-0888 FAX 025-257-0887
氏名 (必ずお願いします)



貸出目的

- ☐デモ ☐臨床試用(有効性・安全性、操作性等の確認) ☐緊急時・災害時対応 ☐事故・故障対応
☐研修 ☐研究目的・公益的研究活動 ☐納期遅延対応 ☒その他(定期検診)

品名・メーカー名・規格型式	数量	使用者名／設置場所	期間	症例数
(代替機番号: 100243 10-68)	/			

●貸出期間中の費用負担:

- 1.当該医療機器の設置:
- 2.当該医療機器の撤去:
- 3.貸出期間中の保守・修理:
- 4.貸出期間中の消耗品:
- 5.その他の費用:

●貸出期間が満了した当該医療機器は、速やかに貸出元に返却する。

お取引先商店名:

ご担当者名:

・必要事項をご記入いただき、FAXにてご返信ください。確認書が到着後、弊社貸出予約受付完了となります。貸出品の在庫状況により商品の発送に時間を頂く場合がございますので、ご了承ください。

・先にFAXなどで貸出依頼、ご予約をされた場合につきましては、「医療機器の貸出に関する確認書」を、貸出機に同梱いたしますので、必要事項をご記入いただき、貸出機器の返却と一緒にご送付いただいても結構です。

・貸出機器の発送先はご要望があれば余白や別紙にて発送先をご指示頂ければ、ご対応いたします。ご要望が無い場合は、お取引店様へ発送させていただきます。

<< 客先対応報告書 >>

【発生日】	年 月 日	【対応日】	2020 年 11 月 9 日
【連絡元】	☐ モリタ(担当者:) ☐ ユーザー	☐ ディーラー(担当者:) ☐ その他()	
【所在地&ユーザー名】	清水たろう衛料		

案件No. _____

電話受付: _____

現地対応: _____

送り状番号: 48 86-4920-4911

【機種】 IC Washer ・ IC Clave ・ WD-150 ・ BC-17 (機番: 100147)
--

【症状・エラーコード】 定期保守点検

【対応方法】 ☒ 預かり修理 (代替機No. 100243-68) ☐ 現地対応 対応内容: ☐ 部品交換 () ☐ その他 ()

【運転情報】 運転回数: () 回 ※前回メンテからの運転回数 保守点検: ☐ 有 ☐ 無 ☐ 販売店確認 修理方法: ☐ 有償 ☐ 無償 ☐ 販売店確認 備考: () ※ 消耗品の使用回数など

【給水方法】 <ICW・WD> ☐ 水 ☐ 水&温水 【ラック・バスケット種類】 <ICW・WD> ☐ 標準ラック ☐ ハンドピースラック <止水プラグ使用> ☐ 有 ☐ 無 <SUSフィルター洗浄> ☐ 有 ☐ 無 【滅菌バッグ(ICC・BC対応時のみ)】 ☐ 単回使用 ☐ 複数回使用 【ハンドピースの滅菌(ICC・BC対応時のみ)】 ☐ 有 ☐ 無	<ICC・BC> ☒ 生成器 (アイオニー・セラミック DC1) ☐ 精製水購入 <ICC・BC> ☐ トレー棚 ☐ 網バスケット
--	---

【設置場所】 ☒ 作業台上 ☐ シンク下 ☐ その他()
【現地対応者コメント・所感】

C 作業報告書

お得意様	清水たろう歯科 様				ご承認印
住所	新潟市中央区長浜村前 1201-1				
TEL	025-257-0888	室名			
機種名	オートクレーブ		メーカー	モリタ	
型式	IC clare (号機)		製番	IH1アグリテック	
完了	継続	有料	無料	運転回数	回

ご依頼内容・現象
 定期保守点検機の引込に伴う
 代替機の設置作業
 (ご依頼者 様)

原因

- 処置
- ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

1/8 福山近運にて代替機引取り。
 1/9 代替機設置。試運転正常終了。
 点検機出荷。

お客様への伝言

作業日 20 20 年 11 月 9 日 (月)

保守形態 1 保守契約 2 性能整備 3 性能点検 4 点検整備 5 点検 9 対象外 (摘要✓)

サービス形態 1 保守期間 2 保守点検 3 CM 医療機器 区分 特 非特

作業区分 00 製品販売 10 納入設置 11 現地調整 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 コール 60 撤去移設 70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 FC 80 アフター 90 その他

受付 月 日 時 分
 到着時間 11 月 9 日 8 時 00 分
 作業完了時刻 11 月 9 日 9 時 00 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 8500 円	8500
3	派遣料 13km + 30km 福山 名× 100 円 (43km)	4300
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

責任技術者	検印	入力	納品書
サビセンター 新潟	実 機貝		
TEL	施 柏田		

取扱業者 (請求先)
 株式会社IH1アグリテック
 (支店名) 環境アグリテック
 (ご担当者) 桑原 様
 (注文No.)

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売
エムシーサービス株式会社
 〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC 長野SC つくばSC 神奈川SC 大阪SC 福岡SC
 秋田SC 松本SC 千葉SC 静岡SC 神戸SC 長崎SC
 仙台SC 金沢SC 埼玉SC 名古屋SC 岡山SC 鹿児島SC
 郡山SC 北関東SC 首都圏SC 岐阜SC 広島SC
 新潟SC 群馬SC 東京SC 京都SC 北九州SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト
滅菌センター
 〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム
CARE メディカルケア株式会社
 〒387-0013 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

管理No. 828180

左記作業をおこないましたので、ご
 検収下さい。
 なお、不明な点がございましたら、
 上欄の管理No.にてお問い合わせ下さい。

料 金 内 訳		
⑬ A	部品代	
⑭ B	技術料等	12800
⑮		
⑯	税別合計金額	12800
	消費税	1280
ご請求金額 ¥		14080
納 品 書 No.		