

D 作業報告書

お得意様 水戸口腔センター	様	ご承認印 [印]
住所 水戸市見和2-292-1		
TEL 029-258-4177	室名 1F	ご依頼 様
機種 型式 WPD-150	号機	運転 回数 回
完了	継続	有料
無料	製番 14670112	
取扱業者名 (株) IHI エンバウ	様	ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象

点検(2年目) 各種定期交換部品の交換

原因

処置

別紙点検表に基づく点検
 ・ドラム(上・下) 各1枚交換
 ・フィル(フル) 交換、フィル(HFPA) 交換
 ・洗剤(上・下) 各1回交換
 ・洗剤(上・下) 利用コネクター用配線損傷のため交換
 計手配 (TGS) 4,72,17(用)

最終確認チェック
☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作
☐ 絶縁 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言

隣の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 警報・Er
☐ 漏れあり ☐ 異音あり
☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 4 月 14 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器		区分	特 非 管 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
	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

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分
 出発時間 月 日 時 分
 到着時間 月 日 時 分
 作業完了時刻 月 日 時 分

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

T00201100	トリアクセル(上)	1	3	1840
T00201120	" (下)	1	1	
T0020230	フィルフル	1		520
T00202460	HEPA フィル	1		14700
T00203190	DP1 カ-7	2	1400	2800
	洗剤(上・下) 各1回交換	1		2560

1	基本・据付・点検・性能検査 (見積書No.)	32,000
2	技術料 H× 名× 円	
3	派遣料 110円/人× 1名× 100 円	11,000
4	高速料金 1100円×2	2200
5	諸経費	
6	洗剤(上・下) 利用コネクター用配線交換作業 1H	7500

サービスセンター

TEL - -

実施者

大塚 隆行

部署長 入力 検印 納品書
 [印] [印] [印]

メモ

特記事項

①管理 No. 780262
 ②作業日 20 16 4 14
 ③Uコード 0292544177
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 14070112
 ⑦保守・サービス形態 5-2-20
 ⑧故障コード - -
 ⑨実施SC 76
 ⑩技術者 86
 ⑪同行・応援 85, ,
 ⑫原因・処理 9-7-1-2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	19,860
⑭ B	技術料等	52,700
⑮		
⑯	個別合計金額	72,560
B	消費税	5,804

ご請求金額 ¥

78,364

納品書 No.

376