

D 作業報告書

お得意様	こゑる歯科 様				ご承認印
住所	茨城県ひたなか市津田1948-2				
TEL	029-275-4184	室名	1F	依頼	小室 様
機種型式	ICインサチャー	号機	100050	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100050
取扱業者名	(株)IHエバウラ 様				
ご担当者	小野 様				

ご依頼内容・現象

不具合発生による装置の入替え。
(代替機へ)

原因

液のノズル不点。

処置

既存機搬出。
代替機を設置、各部接続。
90分5分、乾燥、シルク有17フル運転立会い。
漏れ無。(Total 運転時間 約95分)
0槽内ワーク一式、SDカードを移設。

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
・結水種、水カメ→水、湯併用へ変更。	メーカー
・結水、湯限度時間各300秒(設定値)	機種
・実測 水→約60~90秒 湯→約140秒	☐ 異常なし ☐ 警報・Er
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	☐ 漏れあり ☐ 異音あり
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
	部位

作業日 20 16 年 9 月 23 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 対象 (摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	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
	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

ICW 代替機	1台		

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 5 H× 名× 7500円 (2名-式)		37500
3	派遣料 1 名× 円 (つくば→現地)		13000
4	泊料 泊× 1 名× 円 (つくば→現地→つくば)		26800
5	諸経費 高橋代 12700円×2 (つくば→現地)		25400
6	" (つくば→東京→現地→つくば)		3110
	(千葉→茨城) 14600×2		29200

サービス担当者	つくばSC	実施者	行川 藤田 (小泉)
TEL	- -		

メモ 補足
行川つくば→現地
藤田、小泉2名でIHエバウラ
代替機を取りに行き、藤田号で
現地へ搬送。小泉は千葉へ帰
路。
行川、藤田2名で入替作業。

特記事項

①管理No.	780322
②作業日	20 16 9 23
③Uコード	029-275-4184
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	100050
⑦保守・サービス形態	182-50
⑧故障コード	30 - 329 - 9
⑨実施SC	76
⑩技術者	45
⑪同行・応援	46, ,
⑫原因・処理	99-1-2

料 金 内 訳

⑬A	部品代	
⑭B	技術料等	96870
⑮		

⑯	税別合計金額	96870
⑰	消費税	2749

ご請求金額 円	104619
---------	--------

納品書No.	5397
--------	------