

作業報告書

依頼先	上尾中央総合病院		様	ご承認印	道 上
住所	上尾市柏原 1-10-10				
TEL	048-773-1111	室名		依頼	様
機種型式	ICW	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100175
取扱業者名 (社) TM システム	岡田事務所		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

修理済機 入れ替え
(扉内水漏れ機修理完了機)

原因

扉シリコンパッキン交換及び取り付け

処置

・修理済機との入れ替え作業。
・動作確認 異常無し。

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	隣の機種のコンディション
	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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 7 月 11 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検点検	4 点検点検	5 点検	6 対象外	(摘要)	
サービス形態	1 保守契約	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	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

(24時間制で記入)

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

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料 1.5 H × 2 名 × 7,500 円	22,500
3	派遣料 20 K × 1.6 名 × 100 円	3,200
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費 代器器搬送料	10,000
6		

サインセンター	TEL - -	実施者	中村 福島	部署長	入力	検印	納品書
				9.7.13	久保	29.7.13	小味

メモ

特記事項

①管理 No. 790559

②作業日 20 17 07 11

③Uコード 0487731111

④機種コード 11 - 09

⑤製造 No. 100175

⑥保守・サービス形態 9 - 2 - 10

⑦故障コード 60 - 501 - 9

⑧実施SC 84

⑨技術者 33

⑩同行・応援 04, ,

⑪原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 35,700
⑮	
⑯	税別合計金額 35,700
⑰	消費税 2,856
ご請求金額 ¥ 38,556	
納品書 No. 3024	