

D 作業報告書

依頼様	上尾中央総合病院 様		ご承認印
住所	上尾市柏座1-10-10		道上
TEL	048-773-1111	部署	外科 泌尿科 様
機種型式	IC クレブ	号機	100194
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHIAグロテック 様		
ご担当者	安田 様		

ご依頼内容・現象
修理完了品入れ替え

原因
エラ-14
真空ポンプコンデンサー故障で交換オバホ

処置
修理完了品搬入設置。
代替品引き取り。
圧力0調整。
※ICWハンドピースブラックプラスチック部が非常に割れやすいためお話し頂きました。

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 ☐ 管線・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 11 8 年 12 月 1 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	6 対象外
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特管 非常管
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 アンダー	90 その他

(24時間で記入)
 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・性能・	(見積書No.)
2	技術料 0.5 H× 2名× 8,000円	8,000
3	派遣料 20k× 1.6名× 100円	3,200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 駐車代	400
6		

サービス担当者	埼玉AC	実施者	中村(鏡) 中村(裕)
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理No.	789471
②作業日	20 11 8 02 01
③Uコード	0487731111
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	100194
⑦保守・サービス形態	9-2-10
⑧故障コード	- - -
⑨実施SC	84
⑩技術者	33
⑪同行・応援	17, - , -
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳		
⑬ A		
部 品 代		0
⑭ B		
技術料等		11,600
⑮		
⑯		
税別合計金額		11,600
⑰ B		
消 費 税		928

ご請求金額 円	12,528
納品書No.	9494