

D 作業報告書

お得意様	つぎむら歯科クリニック様		ご承認印
住所	阿見町中央1-5-29		(印)
TEL	029 869 8841	署名	IF
機種型式	IC WASHER	号機	761
完了	継続	有料	無料
製番	100008		
取扱業者名	(株) EHI シバウラ	ご担当者	中澤

ご依頼内容・現象

エラ-7 循環水圧力低下

原因

・槽内 下部フィルタ 目づまりのため
 ・ハントヒース用ラック 不浸部 フロア 汚染のため
 (17ヶ所汚染あり(T))

処置

・フィルタ 清掃
 ・ハントヒース用ラック フロア部 増締め
 ・給水量・時間確認タム 循環水圧力検知管内確認
 試運転時 扉部より漏水有ため 11:40(T部)
 清掃に2回セル
 試運転実施 OK 漏水無

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 11 月 23 日

保守状態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 点検	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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	50 搬去移設
	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

メモ

特記事項

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	25 H× / 名× 7500 円	18,750
3	派遣料	40km / 名× 4000 円	4000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6			

サインセンター	7612 SC	実施者	大
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

①管理 No. 767262
 ②作業日 20 16 11 23
 ③Uコード 0298698841
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 100008
 ⑦保守・サービス形態 9-2-52
 ⑧故障コード 32-199-3
 ⑨実施SC 76
 ⑩技術者 46
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 3-9-1-2

料金内訳

⑬ A

部品代

A

⑭ B

技術料等

25 750

⑮

⑯

税別合計金額

25 750

B

消費税

2060

ご請求金額 ¥

27 810

納品書 No.

7214