

保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成27年4月13日

機種名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000		製造番号：100598
作業年月日	平成27年4月13日		作業時間：1 Hr
顧客名	稲田クリニック		TEL：026-263-3811
所在地	長野県長野市稲田3-29-19		担当：院長先生 様
販売店	(株)千曲医療器		担当：藤沢 様
納入年月日	平成24年10月11日	保証期間 内 ☐ 外 ☒	付属品
作業区分	保守点検 ☐ 総合点検 ☒ 1年 2回目	定期点検シール記入 ☒	
出張・引取	修理 ☐	修理表示貼付 ☐	

不具合状況、依頼内容、異常履歴

異常なし

不具合原因、作業内容

異常なし

点検項目

フタロック	正常 ☒	殺菌槽 LED	正常 ☒
酸素ライン	正常 ☒	エアライン	正常 ☒
アルコールライン	正常 ☒	オゾン水濃度計動作	正常 ☒ バルブ数 460
オゾンセンサ	正常 ☒	排水栓、排水ライン	正常 ☒
給水ライン	正常 ☒	細管送水ライン	正常 ☒
濃度計流量	正常 ☒	排気ライン	正常 ☒
水位センサー	正常 ☒	オゾン濃度	正常 ☒ 履歴 ppm
水漏れ確認	正常 ☒	異常音、振動	正常 ☒
清掃	正常 ☒ 清掃 ☐	電源コード	正常 ☒
トレー	正常 ☒	殺菌チューブ類	正常 ☒
殺菌槽コネクタ	正常 ☒		正常 ☐

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

異常なし

装置 情報	交換後運転回数：155	更新（リセット）実施・未実施 ☒	殺菌：5	殺菌+アル：850
	リークチェック：0	自己洗浄：6	アルコール単独：0	エア単独：0

交換部品名称	部品コード	交換	数量	交換部品名称	部品コード	交換	数量
		☐				☐	
		☐				☐	
		☐				☐	
		☐				☐	
		☐				☐	

お客様ご確認署名欄

- ・内容をよくご確認の上、ご署名頂きますようお願い申し上げます。
- ・本点検によって知り得た個人情報は、他の目的では使用いたしません。

平成27年4月13日

ご署名

小 沼 徳



修理業者 新鋭工業 株式会社 長野支店
長野県松本市高宮東5-13
TEL：0263-24-2840

責任技術者

作業者

