

保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成27年10月15日

|       |                                        |                               |                                                       |                                    |    |
|-------|----------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|----|
| 販売名   | オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000S                   |                               | 製造番号:                                                 | 300343                             |    |
| 作業年月日 | 平成27年10月15日                            |                               | 作業時間:                                                 | 0.5                                | Hr |
| 顧客名   | 小川村国民健康保険直営診療所                         |                               | TEL:                                                  | 026-269-2279                       |    |
| 所在地   | 上水内郡小川町 13467                          |                               | 担当                                                    | 様                                  |    |
| 販売店   | 株式会社 スズケン 長野支店                         |                               | 担当                                                    | 平田                                 | 様  |
| 納入年月日 | 平成26年9月16日                             | 保証期間                          | 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> | 付属品                                |    |
| 作業区分  | 保守点検 <input type="checkbox"/>          | 総合点検 <input type="checkbox"/> | 年 回目                                                  | 定期点検シール記入 <input type="checkbox"/> |    |
| 出張・引取 | 修理 <input checked="" type="checkbox"/> |                               |                                                       | 修理表示貼付 <input type="checkbox"/>    |    |

不具合状況、依頼内容、異常履歴

①アルコールタンクキャップの破損  
②給水フィルター交換  
③1-7キャップ交換 (E-104) 受渡シ

不具合原因、作業内容

上記 ①～③ 対応致しました。

| 点検項目     |    |                                     | 点検項目      |    |                                            |
|----------|----|-------------------------------------|-----------|----|--------------------------------------------|
| フタロック    | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 殺菌槽 LED   | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| 酸素ライン    | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | エアライン     | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| アルコールライン | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | オゾン水濃度計動作 | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> パルス数   |
| オゾンセンサ   | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 排水栓、排水ライン | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| 給水ライン    | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 細管送水ライン   | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| 濃度計流量    | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 排気ライン     | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| 水位センサー   | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | オゾン濃度     | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> 履歴 ppm |
| 水漏れ確認    | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 異常音、振動    | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| 清掃       | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 電源コード     | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| トレー      | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> | 殺菌チューブ類   | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| 殺菌槽コネクタ  | 正常 | <input checked="" type="checkbox"/> |           | 正常 | <input type="checkbox"/>                   |

作業結果 (完了、暫定処理など)、連絡事項、特記事項

・試運転も正常終了確認 (印)

|          |          |                    |          |        |
|----------|----------|--------------------|----------|--------|
| 装置<br>情報 | 交換後運転回数: | 更新 (リセット) 実施 ・ 未実施 | 殺菌:      | 殺菌+アル: |
|          | リークチェック: | 自己洗浄:              | アルコール単独: | エア単独:  |

| 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 |
|---------|-------|--------------------------|----|--------|-------|--------------------------|----|
| オゾン分解触媒 |       | <input type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| オゾンセンサー |       | <input type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| オゾン濃度計  |       | <input type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| 脱気フィルター |       | <input type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |
| 排水栓     |       | <input type="checkbox"/> | 1  |        |       | <input type="checkbox"/> |    |

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、他の目的では使用いたしません。

27年10月15日

ご署名 大田 勝美 (印)

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           |
| H27.10.15 (印) | H27.10.15 (印) |