

管理 No.

保守点検・修理 報告書

発行日 平成27年11月24日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000		製造番号	100099
作業年月日	平成 27年 11 月 24 日		作業時間	/ Hr
顧客名	きたむらクリニック		TEL	055-220-4112
所在地	山梨県中央市若宮23番地2		担当	様
販売店	マコト医科精機(株)		担当	浅井 様
納入年月日	平成 年 月	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>	付属品	
作業区分	保守点検 <input checked="" type="checkbox"/>	総合点検 <input type="checkbox"/>	年 回目	定期点検シール記入 <input checked="" type="checkbox"/>
出張・引取	修理 <input type="checkbox"/>			修理表示貼付 <input type="checkbox"/>

不具合状況、依頼内容、異常履歴
異常無し

不具合原因、作業内容

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"/> ハルス数 406
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 0.71 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

装置情報	交換後運転回数	327	更新(リセット)	実施・未実施	殺菌	66	殺菌+アル	1258
	リークチェック	6	自己洗浄	599	アルコール単独	11	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
オゾン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	コネクタ-継手 本体側		<input type="checkbox"/>	-2
オゾンセンサー		<input checked="" type="checkbox"/>	1	コネクタ-継手 チューブ側		<input type="checkbox"/>	-2
オゾン濃度計		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
脱気フィルター		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
排水栓		<input checked="" 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は、他の目的では使用いたしません。

H27年 11月 24日

ご署名 萩原 小奈 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
	