

# 保守点検・修理 報告書

管理 No. 2016-3-17

発行日：平成 28年 3月 17日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000 <input type="checkbox"/> オゾン水内視鏡消毒機 OED-1000S <input checked="" type="checkbox"/>	製造番号：300223
作業年月日	平成 28年 3月 17日	作業時間： / Hr
顧客名	今井内科胃腸科クリニック 様	TEL：0266-24-8688
所在地	長野県岡谷市今井1211	ご担当 様
販売店	株式会社スズケン 塩尻支店	ご担当 今井 様
納入年月日	平成 26年 3月 24日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input checked="" type="checkbox"/>
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"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <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

7/9 消毒時給水異常 (E202)  
9/17 消毒機異常 (E101)  
3/2 消毒時給水異常 (E202)

不具合原因、作業内容

保守点検作業実施

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"/> バルブ数 246
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 0.74 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"/> 清掃 <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"/>	マニホールド周辺チューブ	正常 <input checked="" type="checkbox"/>

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

異常ありませんでした。

装置情報	交換後運転回数：597	更新(リセット) <input checked="" type="checkbox"/> 実施・未実施	殺菌/消毒：1197	殺菌/消毒+アル：0
	リークチェック：0	自己洗浄：4	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
ガン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	吸盤		<input checked="" type="checkbox"/>	1
排水栓		<input checked="" type="checkbox"/>	1	接続コネクタ；水槽側		<input checked="" type="checkbox"/>	2
ガン水濃度計		<input checked="" type="checkbox"/>	1	接続コネクタ；チューブ側		<input checked="" type="checkbox"/>	2
ガン水濃度計用フィル		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
オゾンセンサー		<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、他の目的では使用いたしません。

28年 3月 17日  
岡谷市今井1211  
今井内科胃腸科クリニック

ご署名 今井 清 泰 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
H18.3.17	H18.3.17