

保守点検・修理 報告書

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： 300079
作業年月日	平成 29年 10月 20日	作業時間： 1.5 Hr
顧客名	芦沢胃腸科外科医院 様	TEL： 0261-222-2000
所在地	長野市大豆島542-1	ご担当 様
販売店	協和医科器械株式会社	ご担当 鴨井 様
納入年月日	平成 25年 10月 22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
 9/24 消毒時給水異常 (E202) X 2

不具合原因、作業内容
 保守点検作業実施。内視鏡洗浄=薬剤アセットの不具合案内

点検項目		結果	備考
フタロック	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
酸素ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
アルコールライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
オゾンセンサ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
給水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
濃度計流量	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
水位センサー	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
水漏れ確認	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
清掃	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	清掃 <input checked="" type="checkbox"/>
トレー	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
殺菌槽コネクタ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
殺菌槽 LED	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
エアライン	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 552
排水栓、排水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
細管送水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
排気ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
オゾン濃度	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	履歴 0.7 / ppm
異常音、振動	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
電源コード	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	
殺菌チューブ類	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。丁寧に使用後のお手入れも実施いただきありがとうございます。

装置情報	交換後運転回数： 660	更新（リセット）実施・未実施 <input checked="" type="checkbox"/>	殺菌/消毒： 1183	殺菌/消毒+7L： 1553
	リークチェック： 0	自己洗浄： 1135	アルコール単独： 2	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
ポン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	吸盤		<input checked="" type="checkbox"/>	1set
排水栓		<input checked="" type="checkbox"/>	1	接続コネクタ；水槽側		<input checked="" type="checkbox"/>	2
ポン水濃度計		<input checked="" type="checkbox"/>	1	接続コネクタ；チューブ側		<input checked="" type="checkbox"/>	2
ポン水濃度計用フィルタ		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
ポンセンサー		<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。

29年 10月 20日
 〒381-0022 長野市大豆島542-1
 医療法人 芦沢胃腸科外科 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 H29.10.20 青木	作業者 H29.10.20 青木
--------------------------	------------------------