



クラスB オートクレーブ IC Clave 設置報告書

お客様	名称 片瀬藤田デンタルクリニック	製造番号 100047	ご確認	
	住所 〒704-8122 岡山県岡山市東区西大寺新地170番6 神奈川県藤沢市片瀬4-10-17	納入検査実施日 2016年3月22日		
	納入場所 同上	納入検査実施者 北村		

項目	判定	検査項目	項目	判定	検査項目
ドア	✓	フック検出スイッチの取り付け状態・作動確認	電装系	✓	タッチパネルの作動状態・キズ・汚れ
	✓	フック検出ユニット作動確認		✓	ディスプレイの色あせ・表示確認
	✓	ドアロックユニット作動確認		✓	電源スイッチの作動状態
	✓	蓋板のキズ・汚れ		✓	SDカードソケットの反応・汚れ
缶体	✓	割れ・キズ・腐食・汚れの有無	外装・設置	✓	作業工程表示は正しいか
	✓	滅菌温度センサの汚れ		✓	電源コード・プラグのキズ・よれ・汚れ
	✓	網カゴ、破損汚れ		✓	本体の水平確認・基準傾き内
	✓	缶内ストレーナーの損傷・汚れ		✓	アジャスタフットの緩み・設置状態
給水タンク	✓	給水タンクの損傷・漏れ	制御	✓	キズ・汚れ
	✓	下部給水弁の漏れ		✓	制御パネルカバーのキズ・汚れ・損傷
	✓	蓋・取っ手の損傷・割れ		✓	運転プログラムの確認
	✓	フロートスイッチの作動状態・汚れ		✓	入力・出力確認
排水タンク	✓	タンクの汚れ・漏れ	性能評価	✓	B&Dテスト実施
	✓	フロートスイッチの作動状態・汚れ		✓	リークチェックテスト
	✓				
異常なし ✓			その他	✓	付属品の確認
				✓	運転説明
				✓	装置内運転時異音

出張時間	数量	単価	金額
オートクレーブ運転時必ず 備え付けのファンを使用し 排気口を開け熱がこも らないようにする			

