

D 作業報告書

依頼様	飯反田デンタルオフィス		様	ご承認印
住所	神奈川県茅ヶ崎市浜竹4-7-64		様	
TEL	0497-84-1030	室名		様
機種型式	IC CLAVE		号機	100
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)Hエバウラ		様	ご担当者
			様	小野

ご依頼内容・現象

エラ-14 真空オーバー異常
エラ-11 (蒸気発生器高温異常)

原因

真空ポンプの不具合の可能性
が考えられます。

処置 パッキン・当り面の清掃 フィルター清掃
⇒ デンタルモードにて試運転
1回目の真空 77kPa付近変動 10分以上
たても真空度変動なし
代替機 入替え
試運転

最終確認チェック ☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作
☐ 絶縁 ☐ プログラム設定 ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言

隣の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 警報・Er☐ 漏れあり ☐ 異音あり☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 18 月 4 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器	区分	特 非特管
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
					80 アフター	90 その他

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分
出発時間 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了時刻 月 日 時 分

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料	2.0H×1名×7,500円	15,000
3	派遣料	1名×100円×176km	17,600
4	宿泊費	泊×名×円	
5	諸経費		
6		高票料金	1,960

サービス 子葉 SC 実施者 小泉 中村
TEL

メモ

特記事項

①管理 No. 792283
②作業日 20 160804
③Uコード 0497841030
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造 No.
⑦保守・サービス形態 9-2-90
⑧故障コード - -
⑨実施SC 80
⑩技術者 27
⑪同行・応援 17, ,
⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A
部品代 0
⑭B
技術料等 34,560
⑮

⑯
税別合計金額 34,560

消費税 2,764

ご請求金額 ¥ 37,324

納品書 No. 3913