

D 作業報告書

依頼者	神奈川県立大学付属横浜クリニック様				ご承認印
住所	神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町3-31-6 山川				
TEL	045 313 4019	室名	3F 診療室	依頼	様
機種型式	BC-17	号機	運転回数	2677 回	
完了	☒	継続	☒	有料	無料
製番	14090175				
取扱業者名	IHエシワラ 様				ご担当者
				安田	様

ご依頼内容・現象
扉が開かない時がある。
原因
扉ロック機構の不調不良。
処置
扉ロック機構調整及び給油実施。
扉開閉時のロック動作確認。
扉ロック用ソレノイド動作確認。
TEST BY HFLIXプログラムにて試運転動作確認。

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
消耗部品を交換及び定期点検の実施を御検討下さい。	メーカー
	機種
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	☐ 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

作業日 20 17 年 9 月 28 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	6 対象外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 3	6 区分
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 H× 1 名× 7,500 円	15,000
3	派遣料	40km × 1 名× 100 円	4,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	諸経費 3,000
5	諸経費	高速料金	1,240
6		駐車料金	1,800

サイン	神奈川	実施者	塚下
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No.	783539
②作業日	20 17 09 28
③Uコード	0453134019
④⑤機種コード	11 - 71
⑥製造 No.	14090175
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	50 - 006 - 2
⑨実施SC	82
⑩技術者	87
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	25,040
⑮		

⑯	税別合計金額	25,040
⑰B	消費税	2,003

ご請求金額	27,043
納品書No.	5577