

D 作業報告書

登録 あい歯科(クリニック)医院様	ご承認印 青い
住所 藤沢市弥勒寺3-12-15	
TEL 0466-23-0999	筆名 ご依頼 様
機種 型式 ICW	号機 運転回数 回
完了 継続 有料 無料 製番 100090	
取扱業者名 (株)THI イグリティック様	ご担当者 安田様

ご依頼内容・現象

- エラー NO.2 洗浄槽満水
- エラー NO.16 槽内温度低下

原因

- 洗浄フィルター汚れ・排水ホース負荷
- 温度センサー間差設定・温度センサー2ヶ所の汚れ

処置

- 洗浄フィルターの清掃5ヶ所
- 温度センサー清掃
- 温度センサー間差 3℃×5秒→5℃/20秒再設定
- 試運転中 90℃ 5分 漏れ確認 OK

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

12/27エラー再現されません
でした。THI様指示内容
で対応致しました。

☐別紙添付 ☒あり ☐なし

牌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

作業日 20 17 年 12 月 27 日

保守 形態	1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 性能点検 5 点検 9 (摘要)
サービス 形態	1 保守期間 2 CM 3 医療機器 区分 特 非
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 50 撤去移設 60 撤去 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 4.5 H× 1 名× 7,500円		33,750
3	派遣料 40km 名× 100 円		4,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6	駐車料金		600

サイン シキ	神奈川SC	実 加 者	金子
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
福島	久保	久保	久保

メモ

特記事項

①管理 No.	783573
②作業日	20 17 12 27
③Uコード	0466230999
④⑤機種コード	11 - 74
⑥製造 No.	100090
⑦保守・サービス形態 作業区分	9-2-50
⑧故障コード	46-304-2
⑨実施SC	83
⑩技術者	32
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	41,350
⑮		0

⑯	税別合計金額	41,350
B	消費税	3,308

ご請求金額 ¥ 44,658

納品書 No. 8446