

医療機器の貸出に関する確認書

返却確認日 2019年 7月 / 日

貸出元 株式会社IHIアグリテック
所在地 岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
TEL:086-944-6528
FAX:086-942-9030

貸出先
所在地 〒
管理責任者
氏名

飯田デンタルオフィス
〒253-0021 茅ヶ崎市浜竹4-7-64
TEL.0467-84-1030 FAX.0467-84-1031
URL. http://iida-d.com 印

貸出目的

☐デモ
☐研修

☐臨床使用
☐研究目的

☐緊急時対応
☐納期遅延対応

☒故障・修理対応
☐その他(エラー-No. 15)

品名	数量	設置場所	期間	症例数
クラスBオートクレーブ IC Clave シリアルno.(100121)	1	飯田デンタルオフィス様	2019.07.01 ~	X

●貸出期間中の費用負担:

- 1.当該医療機器の設置
- 2.撤去
- 3.保守・修理費
- 4.消耗品等
- 5.その他の費用

●貸出期間が満了した当該医療機器は、速やかに貸出元に返却する。

■ ■ ■ ■ BMS-Test STEAM

〈お取引先商店名〉

〈ご担当者名〉

- ・必要事項をご記入いただき、FAXにてご返信ください。確認書が到着後、弊社貸出予約受付完了となります。
- ・貸出品の在庫状況により商品の発送に時間を頂く場合がございますので、ご了承ください。
- ・先にFAXなどで貸出依頼、ご予約をされた場合につきましては、「医療機器の貸出に関する確認書」を、貸出機に同梱いたしますので、必要事項をご記入いただき、貸出機器の返却と一緒にご送付いただいても結構です。
- ・貸出機器の発送先はご要望があれば余白や別紙にて発送先をご指示頂ければ、ご対応いたします。ご要望が無い場合は、お取引店様へ発送させていただきます。

《不具合対応報告書》

担当者: 中村

【発生日】 年 月 日
 【対応日】 2019 年 7 月 / 日
 【連絡元】 ☒モリタ (担当者: 武田JW)
☐ユーザー
☐その他 ()
 【ユーザー名 & 県名】

神奈川県・飯田デンタルオフィス様

IC Washer【機番: 】

【症状】

【対応方法】 ☐引取り修理 (代替機no.)

☐現地対応

《対応内容》 ☐部品交換 ()
☐その他 ()

【給水方法】 ☐水

☐水 & お湯

【ラック種類】 ☐標準ラック

☐ハンドピース用ラック

《メクラ栓の使用》 ☐有 ☐無

《SUSフィルターの洗浄》 ☐有 ☐無

【備考】

IC Clave【機番: 100164】

【症状】

エラーNo. 15 蒸気発生器

加熱時間オーバー異常

【対応方法】 ☒引取り修理 (代替機no. 100121)

☐現地対応

《対応内容》 ☐部品交換 ()
☐その他 ()

【給水方法】 ☐アイオニー使用

☐精製水購入

不明

☐その他 ()

【滅菌バッグ】 ☒ディスポ

☐リユース

【網の種類】 ☐トレー棚

☒網バスケット

【ハンドピースの滅菌】 ☐有 ☐無

【設置場所】

【備考】

A 作業報告書

お母様	飯田デジタルオフィス			様	ご承認印	
住所	神奈川県茅ヶ崎市浜竹4-7-64			1H1アグリテック 中村		
TEL	0467-84-1030	室名				
機種名	オートフレフ"			メーカー	1H1アグリテック	
型式	1CC (号機)			製番	100164	
完了	継続	有料	無料	返却回数	回	

貸出機入替作業

1111 アグリテック
(ご依頼者 廣達 様)

エラー15 蒸気発生器加熱時間オーバー

☐ 部品交換（右記部品一覧を参照して下さい）
☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備（別紙点検表を参照して下さい）
☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

- ・修理機の搬出、梱包
- ・貸出機の開梱、搬入
- ・精製水、給水

111 アグリテック 中村様の指示により作業完了

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

管理No. 814519

保形 守態

1 保 守 姿 勢	2 檢 點 檢 點	3 檢 點 檢 點	4 檢 點 檢 點	5 檢 點 檢 點	6 檢 點 檢 點
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(摘要✓)

サービス形態	I 保守 期間	3 年	3 CM	医療 機器		特 管	非 特 管
					区分		

作業分	00 製品販売	10 納入置	11 地盤調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検	60 撤去修設
-----	------------	-----------	------------	------------	------------	----------	----------	------------

70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品 部材	75 F見	77 FC	80 ア フ ター	90 その他
----------	------------	----------	----------------	----------	----------	--------------------	-----------

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作時 完刻 月 日 時 分

コ	一	下	交換部品・機材名称	数量
---	---	---	-----------	----

[illegible]

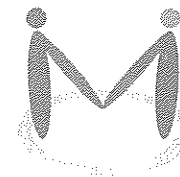
本日は、左記作業をおこないましたので、
ご検収下さい。
なお、ご不明な点がございましたら、
右上欄の管理No.にてお問い合わせ下さい。

後日、納品書・請求書をご送付申し上げます。

サービスセンター
神奈川 SC
TEL

実施者
根岸

信頼され選ばれる医療機器
サービスプラットホーム



医療機器の修理・点検（医療機器修理業許可取得）・販売

M エムシーサービス株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大阪SC	福岡SC
伏見SC	松本SC	千葉SC	静岡SC	神戸SC	長崎SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC	名古屋SC	岡山SC	鹿児島SC
郡山SC	北関東SC	首都圏C	岐阜SC	広島SC	
新潟SC	群馬SC	東京SC	京都SC	北九州SC	

洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム



CARE メディカルケア株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

介護シヨップサウラをア 福祉用具メンテナンスセンター

お客様御使用欄