

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2019 年 3 月 28 日

機種/型式	クラスBオートクレーブ IC Clave		
作業年月日	2019 年 3 月 19 日		作業時間： Hr
顧客名	LION歯科	様	TEL： 045-315-5859
所在地	神奈川県横浜市南区宮元町2-29-1		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2017 年 9 月 日	保証期間 内 ☐ 外 ☒	付属品
作業区分	保守点検 ☐ 総合点検 ☐ 年 回目	定期点検シール記入 ☐	
出張・引取	修理 ☒ 点検のみ ☐ その他 ☐	修理表示貼付 ☐	

装置情報	製造番号： 100279	運転回数： 827/323	運転回数リセット： ☐ 実施 ☒ 未実施
不具合状況、依頼内容、異常履歴			
・エラー11 蒸気発生器高温異常 ・エラー18 滅菌異常			
原因			
・蒸気発生器上部より蒸気漏れ → 回水弁故障			
処置、作業内容			
・回水弁交換 ・各種調整 運転確認			
特記事項			

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	・回水弁		1		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
			部品代 合計		
			技 術 料		
			出 張 料		
			合計		

お客様ご確認署名欄

- ・内容をよくご確認の上、ご署名頂きますようお願い申し上げます。
- ・本点検によって知り得た個人情報は、他の目的では使用いたしません。

2 医療法人 南華会 LION歯科

理事長 横井 宏 幸

ご署名 TEL 045-315-5859 印9

FAX 045-315-5859

修理業者

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

責任技術者	作業者
環境PJ '19/03/22 菊池	環境PJ '19/03/22 三宅