

C 作業報告書

お得意様	池田歯科医院 様				ご承認印
住所	池田				
TEL	0266-52-0177	室名		ご依頼	様
機種型式	IC Washer		号機	運転回数	36 回
完了	継続	有料	無料	製番	100059
取扱業者名	株式会社IHIシバタ		ご担当者	伊田 様	

ご依頼内容・現象

仁上げ剤流量計交換

原因

流量計の破損

処置

流量計の交換
各コネクター・コース取付確認
基板CNI電圧DC23.97V
仁上剤供給量確認
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
	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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	
部位	

作業日 20 16 年 4 月 22 日

保守状態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ポット	3 CM	医療機器	区分	特管	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	50 ゴール
	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
	流量計	1		支給品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	3 H× 1 名×7,500円	22,500
3	派遣料	200km 名× 100円	20,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6	高速料金		4,840

サービスセンター	長野SC	実施者	佐藤
TEL	-		

メモ

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

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

仙台SC 022-232-0050 金沢SC 076-223-4456 静岡SC 054-398-3010
郡山SC 024-939-7636 北関東SC 0284-82-1002 名古屋SC 0587-66-1677
新潟SC 025-275-8347 つくばSC 029-864-5009 京都SC 075-645-1423
長野SC 026-273-0720 埼玉SC 049-264-7044 大阪SC 072-625-6659
松本SC 0263-59-5065 千葉SC 043-206-0660 福岡SC 093-284-5500

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

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

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

管理No. 777949

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理No.にてお問い合わせ下さい。

料金内訳		
⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	50,340
⑮		
⑯		
⑰	税別合計金額	50,340
⑱ B	消費税	4,027
	ご請求金額 ¥	54,367

納品書No. 595