

# 保守点検・修理 報告書

管理 No. H/2015 0521  
発行日 平成27年 5月21日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000		製造番号：100700
作業年月日	平成27年 5月21日		作業時間： / Hr
顧客名	樋上内科 様		TEL：052-876-2127
所在地	名古屋市緑区東神の倉3丁目511		担当 様
販売店			担当 様
納入年月日	平成25年 4月17日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>	付属品
作業区分	保守点検 <input checked="" type="checkbox"/>	総合点検 <input type="checkbox"/> 年 2 回目	定期点検シール記入 <input checked="" type="checkbox"/>
出張・引取	修理 <input type="checkbox"/>		修理表示貼付 <input type="checkbox"/>

不具合状況、依頼内容、異常履歴

不具合原因、作業内容

点検項目					
フタロック	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	殺菌槽 LED	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
酸素ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	エアライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
アルコールライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	オゾン水濃度計動作	正常	<input checked="" type="checkbox"/> パルス数 377
オゾンセンサ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	排水栓、排水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
給水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	細管送水ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
濃度計流量	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	排気ライン	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
水位センサー	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	オゾン濃度	正常	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴 0.71 ppm
水漏れ確認	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	異常音、振動	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
清掃	正常	<input checked="" type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/>	電源コード	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
トレイ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>	殺菌チューブ類	正常	<input checked="" type="checkbox"/>
殺菌槽コネクタ	正常	<input checked="" type="checkbox"/>		正常	<input type="checkbox"/>

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

E10A.x2, E201 Ver 0107

装置情報	交換後運転回数： 131	更新（リセット） <input checked="" type="checkbox"/> 実施 ・ 未実施	殺菌： 24	殺菌+アル： 226
	リークチェック： 0	自己洗浄： 0	アルコール単独： 0	エア単独： 0

交換部品名称	部品コード	交換	数量	交換部品名称	部品コード	交換	数量
オゾン分解触媒		<input checked="" type="checkbox"/>	1	コネクタ継手（本体側）		<input checked="" type="checkbox"/>	1
オゾン濃度計Assy		<input checked="" type="checkbox"/>	1	コネクタ継手（コネクタ側）		<input checked="" type="checkbox"/>	1
オゾンセンサー		<input checked="" type="checkbox"/>	1	吸盤		<input checked="" type="checkbox"/>	3
排水栓		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	
濃度計フィルター		<input checked="" type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>	

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。

27年 5月 21日

ご署名 西山 印

修理業者 新鋭工業 株式会社 名古屋支店  
愛知県名古屋市昭和区石仏町二丁目1-40ケラカサ御器所  
TEL：052-859-1333

責任技術者	作業者
	H27. 5/21