

# D 作業報告書

|       |                                     |    |                          |      |                          |
|-------|-------------------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 得意様   | やまとデンタルクリニック 様                      |    |                          | ご承認印 |                          |
| 住所    | 名古屋市中緑区水産3丁目5/6                     |    |                          | 山本   |                          |
| TEL   | 052-842-8783                        | 実名 |                          | ご依頼  | 様                        |
| 機種型式  | BC-17 (オートフル-プ)                     | 号機 | 770                      | 同    |                          |
| 先     | <input checked="" type="checkbox"/> | 継続 | <input type="checkbox"/> | 有料   | <input type="checkbox"/> |
| 無料    | <input type="checkbox"/>            | 製番 | 14090203                 | ✓    |                          |
| 取扱業者名 | (株) EHE シバウ 様                       |    | ご担当者                     | 小野   | 様                        |

|          |                            |
|----------|----------------------------|
| ご依頼内容・現象 | 点検依頼                       |
| 原因       |                            |
| 処置       | ・BC-17点検表に基づく点検<br>・テスト運転。 |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 最終確認チェック | <input type="checkbox"/> 漏れ <input type="checkbox"/> 行程異常 <input type="checkbox"/> 異音・異臭 <input type="checkbox"/> 安全装置動作<br><input type="checkbox"/> 絶縁 <input type="checkbox"/> プログラム設定 <input type="checkbox"/> 試運転 <input type="checkbox"/> 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<br>メーカー<br>機種<br><input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり<br>部位<br><input type="checkbox"/> 別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |

作業日 20 16 年 8 月 28 日

|        |         |         |         |         |         |       |        |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 検検箱   | 3 性能点検  | 4 点検    | 5 点検    | 9 対象外 | (摘要✓)  |
| サービス形態 | 1 保守期間  | 2 ネット   | 3 CM    | 医療機器    | 区分      | 特     | 非特     |
| 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 滅菌 | 50 コール |
|        | 60 搬去移設 | 70 PR   | 72 取扱説明 | 73 改造   | 74 部品納入 | 75 下見 | 77 FC  |
|        | 80 7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     |
|------------|-----------|----|----|--------|
| 001-0096-0 | ドブノッピン    | 1  |    | 点検員に含む |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |

|   |              |                  |        |
|---|--------------|------------------|--------|
| 1 | 基本・据付・点検・性検・ | (見積書No.)         | 21,000 |
| 2 | 技術料          | H× 名× 円          | 20,000 |
| 3 | 派遣料          | 往80km 1 名× 100 円 | 8000   |
| 4 | 宿泊費          | 泊× 名× 円          |        |
| 5 | 諸経費          |                  |        |
| 6 | 有料道路         |                  | 1780   |

|          |              |     |    |
|----------|--------------|-----|----|
| サービスセンター | 名古屋SC        | 実施者 | 高津 |
| TEL      | 0584-66-4791 |     |    |

メモ

特記事項

①管理No. V776825

②作業日 20 16 08 28

③Uコード 0528428783

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 14090203

⑦保守・サービス形態 9-2-80

⑧故障コード 00 - 999 - 1

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

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    | 30,740 | 29,740 |
| ⑮  |         |        |        |
| ⑯  | 税別合計金額  | 30,740 | 29,740 |
| B  | 消費税     | 2,459  | 2,459  |
|    | ご請求金額 ¥ | 32,199 | 32,199 |
|    | 納品書No.  | 4603   |        |

# クラスB オートクレープ BC-17点検表

|     |      |        |         |      |    |
|-----|------|--------|---------|------|----|
| お客様 | 名称   | 製造番号   | 点検実施日   | ご承認印 | 山本 |
|     | 住所   | 運転時間   | 点検実施者   |      |    |
|     | 納入場所 | サービス形態 | モリタ担当部署 |      |    |

やまもとデンタルクリニック様  
 14090203  
 2016年8月24日  
 名古屋市緑区水元3丁目516  
 770回  
 山本 高輝  
 伊藤 浩二(特)

## 計装(安全)

- ☒ 圧力計0点指示誤差
- ドア
  - ☒ フック検出スイッチの取り付け状態・作動確認
  - ☒ 開閉ハンドル取付け状態・動作確認
  - ☒ フック取付け状態・動作確認
  - ☒ フックパネ・フック蝶番ピンの取り付け状態
  - ☒ ビス・ナット・ホーローセット増し締め
  - ☒ ドアカバーの取り付け状態・割れ
  - ☒ フック検出ユニット作動確認
  - ☒ ドアロックユニット作動確認
  - ☒ 蓋板のキズ・汚れ

## 缶体

- ☒ 割れ・キズ・腐食・汚れの有無
- ☒ 滅菌温度センサの汚れ
- ☒ 網カゴの破損・汚れ
- ☒ 缶内ストレーナーの損傷・汚れ

## 配管系

- ☒ フッソ樹脂チューブ・継手の損傷・漏れ
- ☒ シリコンチューブ・継手の損傷・漏れ
- ☒ 給気弁の作動状態・漏れ
- ☒ 排蒸弁の作動状態・漏れ
- ☒ 真空・乾燥弁の作動状態・漏れ
- ☒ 滅菌弁の作動状態・漏れ(3方弁)
- ☒ ドレン弁の作動状態・漏れ(3方弁)
- ☒ ストレーナーの汚れ
- ☒ 排水・給水タンク水抜きコネクタの漏れ・破損
- ☒ 安全弁(滅菌室)の漏れ
- ☒ 安全弁(蒸気発生器)の漏れ
- ☒ ダンプナーの漏れ・溶接割れ
- ☒ 大気圧検知圧カスイッチの作動状態・漏れ
- ☒ ラジエーターの取り付け状態・漏れ

## 蒸気発生器

- ☒ ソケット他溶接割れ・漏れ
- ☒ フランジパッキン漏れ
- ☒ ヒーター取り付け状態・漏れ
- ☒ 空焚き防止器・温度センサ取り付け状態
- ☒ 電磁ポンプの作動状態・異音・漏れ
- ☒ 逆支弁の作動状態・漏れ

## 真空ポンプ

- ☒ 水漏れ・異常音の確認
- ☒ 真空到達度

## 給水タンク

- ☒ 給水タンクの損傷・漏れ
- ☒ 下部給水弁の漏れ
- ☒ 蓋・取っ手の損傷・割れ
- ☒ フロートスイッチの作動状態・汚れ

## 排水タンク

- ☒ タンクの汚れ・漏れ
- ☒ フロートスイッチの作動状態・汚れ

## 電装系

- ☒ タッチパネルの作動状態・キズ・汚れ
- ☒ ディスプレイの色あせ・表示確認
- ☒ 電源スイッチの作動状態
- ☒ 行程表示LEDの点灯
- ☒ 電源コード・プラグのキズ・よれ・汚れ
- ☒ 各基板のコネクター緩み確認
- ☒ 端子の緩み・コネクターの接続確認
- ☒ 配線の変色・損傷有無・結束状態
- ☒ 圧力センサーの取付け状態・入力確認
- ☒ ヒーター配線の緩み・変色有無(ボイラー・乾燥)

## 外装・設置

- ☒ 本体の水平確認・基準傾き内
- ☒ アジャスタフットの緩み・設置状態
- ☒ キズ・汚れ
- ☒ 制御パネルカバーのキズ・汚れ・損傷

## 制御

- ☒ 運転プログラムの確認
- ☒ 入力・出力確認
- ☒ 試運転プログラムの実行・異常動作の有無

## 消耗品

- ☒ ドアパッキンの損傷・劣化・汚れ
- ☒ エアーフィルターのつまり・汚れ

## 性能評価

- ☒ B&Dテスト実施
- ☒ ケミカルインジケーターによる判定
- ☒ リークチェック
- ☒ キャリブレーションの実施(温度・圧力)

※点検の結果、改めて交換・修理の必要がある場合は◎を付ける。

## 運転確認

✓

| 交換部品 (名称・型式) | 数量 |
|--------------|----|
| ドアパッキン       | 1  |
|              |    |
|              |    |
|              |    |
|              |    |
|              |    |
|              |    |



株式会社IHI

機械事業本部営業部 営業サービス課

〒704-8122 岡山県岡山市東区西大寺新地170-6

TEL 086-944-6528 FAX 086-942-9030