

D 作業報告書

得意様	かとう歯科クリニック 様			ご承認印	
住所	小牧市大字北外山2213-6				
TEL	0565-76-6788	室名		依頼	様
機種型式	ICW (フットレスト型)	号機	1538	巡回回数	1538 回
完了	継続	有料	無料	製番	100031
取扱業者名	(株)H1アグリティック 様		ご担当者	宮下 様	

作業日 20 17 年 10 月 24 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 CM	医療機器		特 許 管 理
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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 IC
						80 アフター
						90 その他

メモ

特記事項

①管理 No. 798148 ✓

②作業日 20 17 10 24

③Uコード 0568766788

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 100031

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 999 - 8

⑨実施SC 63

⑩技術者 83

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

(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

1	基本・据付・点検・性能・	(見償書No.)	
2	技術料 2.5 日 × 1 名 ×	7500 円	18750
3	派遣料 往 12 km × 1 名 ×	100 円	1200
4	宿泊費 泊 × 名 ×	円	
5	諸経費		3000
6			

サービス担当者	名古屋 SC	実施者	倉和
TEL	-		
部署長	長川	検印	入力
納品書	久保	久保	久保

料 金 内 訳	
⑭ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 22,950
⑮	
⑯	税別合計金額 22,950
B	消費税 1,836
ご請求金額 ¥ 24,786	
納品書 No. 6500	

ご依頼内容・現象

エラー 10 処理中にドア開放

エラー 1 漏洩検出

原因

① エラー 10 は、ついでに原因不明

② エラー 1 は、エラー 10 でドアが開き、その時にドアから水が漏れたのが原因と考えられます

処置

・外装パネル取外し、水の拭きとり作業

・手動にて 90℃ まで温度上昇

・装置内部、ドアからの水漏れ無し

・満水からの排水時間測定、約 50 秒

・排水フィルター目視確認、つまり無し

・洗浄物を入れての運転立ち上げ

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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☒ なし