

作業報告書

依頼者様	伊藤歯科医院		様	ご承認印	
住所	石川県市西区北の町3-15-7				
TEL	052-571-2186		室		
機器名	エクス-リクス79-	メーカー	IIIP777.7		
型式	WD-150	(号機)		製番	13090020
完了	継続	有料	無料	運搬回数	2389

ご依頼内容・現象
 ・スタート時、洗剤が有るにもかかわらず「空」表示が出る。
 (ご依頼者 様)

原因
 ・洗剤ホッパーの劣化が考えられる

処置
☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☒ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

・洗剤流量計 動作確認
 ・ホッパー端子の清掃

お客様への伝言
 試運転時には「空」表示は出なかったものの、再発の可能性を考慮しホッパーの劣化を指摘し

作業日 2019年2月20日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	対象外 (摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 ポット	3 CM	医療機器		区分 特 非特
作業区分	00 製品搬元	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 点検説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
						80 フター
						90 その他

受付 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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	H× 名× 800 円	8000
3	派遣料	1名× 3000 円	3000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6	合計		2260

責任技術者	校印	入力	納品書
石川SC		中森	
サービスセンター	実施者		
TEL			

取扱業者 (請求先)

IIIP777.7

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理No 809177

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。

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
 〒307-0018 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

洗剤・滅菌薬精委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

滅菌センター
 〒308-0002 長野県上田市住吉200-8
 TEL 0264-27-2230 FAX 0264-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社
 〒307-0019 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料金内訳

⑬ A	部品代	
⑭ B	技術料等	16,260
⑮		

⑯	税別合計金額	16,260
---	--------	--------

消費税	1,200
-----	-------

ご請求金額	17,560
-------	--------

納品書No	
-------	--