

作業報告書

M エムシーサービス株式会社

請求先用

管理No.	2409	作業日/納入日	2021/05/28(金)	ご依頼日/受付	
お得意様	太田川駅前デンタルクリニック			様	様
住所	愛知県東海市大田町下浜田102-1ラスパ太田川南館1F			室名	
TEL	0562-85-9181			保守契約	
実施センター	名古屋SC	TEL	0587-66-1677	作業者	中山大士
応援	水野雅史	応援		応援	
メーカー	IHIアグリテック	型式	WD-150-		
機種名	ウォッシャー・ディスインフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
作業区分	修理	製造番号	14070129	運転回数	5095 回
完了・継続	完了 継続	有料・無料	有料 無料		
請求先	株式会社IHIアグリテック			注文No.	
支店名		ご担当者	様	見積No	

連絡事項

ご依頼内容・現象	エラー3(機器内漏水)が出る。		原因	配管ゴムCの劣化の為。
	エラーNo・コード	エラー3		

処置	☒ 部品交換	☐ 各部増締	配管ゴムC交換実施。 劣化の為、給水電磁弁交換実施。 機器内清掃実施。 機器内漏水確認実施。 外部給水取り付け部にアダプター取り付け実施。 試運転。
	☐ 各部清掃	☐ グリスアップ	
	☐ 動作確認	☐ 設定・PG確認	
	☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照)		
	☒ 試運転	☐ 異常なし	

交換部品	部品コード	交換部品	数量	定価	単価	金額	備考	請求先備考
	T00201670	配管ゴムC	1.00		21,100	21,100		
	T00200890	ウォーターバルブ	1.00	15,000	9,600	9,600		
	-なし	アダプター	1.00	700	700	700		

作業費用	技術料	平日	1.5 H X	2 名 X	11,000 円 =	33,000 円	合計	部品合計	31,400 円
	派遣料	1.6 名 X	100 円 X	74 km X	1 回 =	11,840 円		作業合計	52,460 円
	宿泊費	泊 X	名 X	円 =	円			円	
	諸経費				3,000 円			税別合計金額	83,860 円
	有料道路				3,920 円			消費税(10%)	8,386 円
	駐車料金				700 円			ご請求額	92,246 円
					円				

お客様への伝言 定期メンテナンス回数が932回です。定期メンテナンスを推奨します。(1000回で実施。)

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書	納品書No.
中山	林洋彰	倉知	長川原	小林	1257