

D 作業報告書

持主 愛歯科原田診療所	様	ご承認印
住所 静岡県熱海市田原町9-16	原田	
TEL 0557-85-8020	室名	ご依頼
機種 型式 ICCオートフル-7	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	100094
取扱業者名 (株) IHI シバウラ	様	ご担当者

ご依頼内容・現象
ICCオートフル-7 S1取修理完了品納品。
(E-18の発生)

原因
セ-771-1147不良

処置
IHIシバウラ様へ納品設置。
セ-771-1147の交換。9/4にバレル交換。
内部プログラムB/Cセ-771-1147-3に
試運転立会い制作ラスト。

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 など	

作業日 20 16 年 08 月 12 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	9 対象外	(摘要)
サービス 形態	1 保守期間	2 スタート	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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	50 コール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター
							60 撤去移設
							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 8 月 12 日 8 時 45 分

作業完了時刻 8 月 12 日 10 時 00 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・	(見積書No.)	
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	2回 1 名 × 16200 円 162km × 100	32400
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高速電 1380 × 4. 駐車料 600,300	6420
6			

サービスセンター

TEL - -

実施者 河野

メモ

特記事項

①管理 No. 778115

②作業日 20 16 08 12

③Uコード 0557858020

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100094

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 90

⑧故障コード 00 - - -

⑨実施 SC 62

⑩技術者 89

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 - - - 2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 38820
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 38820
⑱	消費税 3105

ご請求金額 ¥ 41925

納品書 No. 4246