



株式会社エムシーサービス

環境事業部 環境サービス部 GL

〒704-8122 岡山県岡山市東区巨谷新田270番6

TEL 086-944-8526

FAX 086-942-9030

## IC ClaveクラスBオートクレープ設置報告書

|     |      |                |         |                   |      |
|-----|------|----------------|---------|-------------------|------|
| お客様 | 名称   | 中村歯科医院         | 製造番号    | 100050            | 1 確認 |
|     | 住所   | 滋賀県大津市木戸116-12 | 納入検査実施日 | 2016年 1月 16日      |      |
|     | 納入場所 |                | 納入検査実施者 | エムシーサービス(株) 高津 河野 |      |

| 項目              | 判定 | 検査項目                  | 項目    | 判定 | 検査項目               |
|-----------------|----|-----------------------|-------|----|--------------------|
| ドア              | ✓  | フック検出スイッチの取り付け状態・作動確認 | 電装系   | ✓  | タッチパネルの作動状態・キズ・汚れ  |
|                 | ✓  | フック検出ユニット作動確認         |       | ✓  | ディスプレイの色あせ・表示確認    |
|                 | ✓  | ドアロックユニット作動確認         |       | ✓  | 電源スイッチの作動状態        |
|                 | ✓  | 蓋板のキズ・汚れ              |       | ✓  | USBソケットの反応・汚れ      |
| 缶体              | ✓  | 割れ・キズ・腐食・汚れの有無        | 外装・設置 | ✓  | 電源コード・プラグのキズ・よれ・汚れ |
|                 | ✓  | 滅菌温度センサの汚れ            |       | ✓  | 本体の水平確認・基準傾き内      |
|                 | ✓  | 網カゴ、破損・汚れ             |       | ✓  | アジャスタフットの緩み・設置状態   |
|                 | ✓  | 缶内ストレーナーの損傷・汚れ        |       | ✓  | キズ・汚れ              |
| 給水タンク           | ✓  | 給水タンクの損傷・漏れ           | 制御    | ✓  | 制御パネルカバーのキズ・汚れ・損傷  |
|                 | ✓  | 下部給水弁の漏れ              |       | ✓  | 運転プログラムの確認         |
|                 | ✓  | 蓋・取っ手の損傷・割れ           |       | ✓  | 入力・出力確認            |
|                 | ✓  | フロートスイッチの作動状態・汚れ      |       | ✓  | B&Dテスト実施           |
| 排水タンク           | ✓  | タンクの汚れ・漏れ             | 性能評価  | ✓  | リークチェックテスト         |
|                 | ✓  | フロートスイッチの作動状態・汚れ      |       |    |                    |
| <div>異常なし</div> |    |                       | その他   | ✓  | 付属品の確認             |
|                 |    |                       |       | ✓  | 運転説明               |
|                 |    |                       |       | ✓  | 装置内運転時異音           |

| 備考 |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |