

作業報告書

依頼者	梅村産科医院		様	ご承認印
住所	兵庫県神戸市東灘区御影2-2-2		梅村	
TEL	028-851-2881	室名		様
機種	SC777-IC WASH		号機	730 回
実	継続	有判	無料	製番
取扱業者名	様		ご担当者	様

ご依頼内容・現象
 ・エアー・コト NO. 7 循環水圧低下

原因
 ・循環ポンプ内部インローが劣化による破損のため

処置
 ・循環ポンプ交換 1ヶ
 ・動作確認 OK
 ・水漏れ確認 OK

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

作業日 20 17 年 07 月 15 日

保守 1 保守契約 2 性能確認 3 点検 4 点検 5 点検 9 対象 (摘要✓)

サービス形態 1 保守期間 2 入替 3 CM 医療機器 区分 特 非特

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 点検 60 撤去移設 70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 F見 77 FC 80 フター 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 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
	循環ポンプ	1ヶ		支給部品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2 H× 1 名× 7500円		15000
3	派遣料 70K X 1 名× 1000円		7000
4	宿泊費 泊× 名× 田 高速料金		3020
5	諸経費		3000
6		駐車場代	600

サレセンター 神 FSC TEL - - 実施者 東田

メモ
 梅村産科医院
 岡山事業所
 富田様請求

特記事項

①管理 No. 794303
 ②作業日 20 17 年 07 月 15 日
 ③Uコード 0288512841
 ④機種コード 11 - 09
 ⑤製造 No. 100010
 ⑥保守・サービス形態 9-2-50
 ⑦作業区分
 ⑧故障コード 32-202-1
 ⑨実施SC 89
 ⑩技術者 67
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 1-9-1-2

料金内訳

⑬A
 部品代 0
 ⑭B
 技術料等 28620
 ⑮
 ⑯
 ⑰
 税別合計金額 28620
 消費税 2289
 ご請求金額 ¥ 30909
 納品書 No. 3288