

D) 作業報告書

依頼者様	神戸学医大学附属病院様		ご承認印	[印]	
住所	兵庫県神戸市中央区南町7-5-2		TEL	078-352-5111	
TEL	078-352-5111	室名	産科ICU	依頼	様
機種型式	BC-17		号機	1324	回
欠	継続	有料	無料	製番	14060081
取扱業者名			様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象

○定期保守点検作業

原因

処置

・同上

・内容日別点検報告書を参照して下さい

・交換部品

・ドアパッキン 1本

・フットスイッチ(給水) 1ヶ

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 18 年 10 月 18 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外
--------	--------	------	------	------	-------

(摘要)

サービス形態

1 保守期間	2 ボット	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 コール	60 撤去移設
70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 72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
T00100460	ドアパッキン	1本		4600
T00100140	フットスイッチ	1ヶ		9800

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	16400
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	500X 1名× 100 円	5000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	高速料金	3020
6		駐車場料金	850

部署長

検印

入力

納品書

TEL - -

実施者

30.11-2

久保

メモ

(海)IHIAアクトリック

岡山事業所

小山様 請求

特記事項

①管理 No. 807351

②作業日 20 18 年 10 月 18 日

③Uコード 0783825111

④機種コード 11 - 71

⑤製造 No. 14060081

⑥保守・サービス形態 5-2-20

⑦故障コード 00 - 999 - A

⑧実施SC 69

⑨技術者 67

⑩同行・応援

⑪原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

③A

部品代 14800

④B

技術料等 25270

⑤

⑥

税別合計金額 39670

消費税 3173

ご請求金額 ¥ 42843

納品書 No. 6601