

D 作業報告書

依頼者様	高木産科医院		様	ご承認印
住所	兵庫県神戸市東灘区1-11-9 2F		7-カ、31	
TEL	078-411-5600	署名	依頼	様
機種型式	サニタイズ-NA/50	号機	2332	回
実	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	14080143		ご担当者	様

ご依頼内容・現象
エラー3 機器内漏水
原因
センサーボンプの劣化による 水漏れ
処置
センサーボンプ交換1台 各ボースバンド及び部品固定ナット 増設締め 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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 10 月 30 日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象
サービス形態	1 保守期間	2 点検	3 CM	医療機器		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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC
						80 アフター
						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
	センサーボンプ	1台		交換部品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.5H × 1 名 × 8000 円		20000
3	派遣料 70K × 1 名 × 100 円		7000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円 高連料金		3020
5	諸経費		3000
6	駐車場料金		1000

サービスセンター	神戸 SC	実施者	東出
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
	30.11-2		

メモ
IHIAブリック
岡山事業所
松下 謙 請求

特記事項

①管理 No. 807347

②作業日 20 18/10/30

③Uコード 0784115600

④⑤機種コード 11-72

⑥製造 No. 14080143

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-1

⑨実施SC 69

⑩技術者 67

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 34020
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 34020
⑱	消費税 2721
ご請求金額 ￥ 36741	
納品書 No. 6596	