

クラスBオートクレーブ IC Clave点検報告書

お客様	名称	すぎはら歯科医院	製造番号	100186	点検実施日	2019年7月10日	IHI承認印	
	住所	兵庫県高砂市神爪4-14-15	運転回数	1133 / 1516	点検実施者	(株)IHIアグリテック		
	納入場所		サービス形態		モリタ担当者			

計装(安全)

☒ 圧力計ゼロ設定

ドア

- ☒ ブラケットの溶接状況確認
- ☒ ドアカバーのねじ緩みの確認
- ☒ ドアセンサ作動確認
- ☒ ドアロックセンサ作動確認
- ☒ ドアロックピンの動きの確認
- ☒ 内蓋のキズ・汚れ
- ☒ 運転中のドアからの水漏れ

缶体

- ☒ 割れ・キズ・腐食・汚れの有無
- ☒ 缶内温度センサの汚れ
- ☒ トレー・棚・減菌トレー(網バスケット)の破損・汚れ
- ☒ 缶内フィルタの損傷・汚れ

配管系

- ☒ テフロンチューブ・継手の損傷・漏れ
- ☒ シリコンチューブ・継手の損傷・漏れ
- ☒ 給気弁の動作確認
- ☒ 排蒸弁の動作確認
- ☒ 真空・排気弁の動作確認
- ☒ 蒸気弁の動作確認(3方弁)
- ☒ 回水弁の動作確認(3方弁)
- ☒ 排水コネクタの漏れ・破損
- ☒ 安全弁(缶内)の漏れ
- ☒ 安全弁(蒸気発生器)の漏れ
- ☒ ラジエーターの取り付け状態・漏れ

蒸気発生器

- ☒ ソケット他溶接割れ・漏れ
- ☒ 蒸気発生器からの漏れ
- ☒ ヒーター取り付け状態・漏れ
- ☒ サーモスタットの設定温度確認
- ☒ 給水ポンプの作動状態・異音・漏れ

真空ポンプ

- ☒ 真空到達速度(P1)の確認

給水タンク

- ☒ 給水タンクの損傷・漏れ
- ☒ シリコンチューブの折れ・裂けの確認
- ☒ 蓋の損傷・割れ
- ☒ フLOATセンサー(L)の作動確認
- ☒ フLOATセンサー(H)の作動確認

排水タンク

- ☒ タンクの汚れ・漏れ
- ☒ フLOATスイッチの作動確認

電装系

- ☒ タッチパネルの作動状態・キズ・汚れ
- ☒ ディスプレイの色あせ・表示確認
- ☒ 電源スイッチの作動状態
- ☒ 電源コード・プラグのキズ・よれ・汚れ
- ☒ 各基板のコネクター緩み確認
- ☒ 端子の緩み・コネクターの接続確認
- ☒ 配線の変色・損傷有無・結束状態
- ☒ 圧力センサーの取付け状態
- ☒ SD基板の腐食の確認

外装・設置

- ☒ 設置場所の水平確認
- ☒ 本体のフロント側が高いことの確認
- ☒ アジャスタの緩み・破損の確認
- ☒ 制御パネルカバーのキズ・汚れ・損傷

制御

- ☒ 運転プログラムのVerの確認および最新Verへの更新
- ☒ SDカードへの書き込みの確認

消耗品

- ☒ ドアパッキンの損傷・劣化・汚れ
- ☒ エアフィルターのつまり・汚れ

性能評価

- ☒ B&Dテスト実施
- ☒ コンパクトPCDによる判定
- ☒ TESTバキューム
- ☒ 温度センサーの調整(VR調整)

運転確認

☒ 合 ・ 否

インジケータ貼り付け

【     】

※点検の結果、改めて交換・修理の必要がある場合は◎を付ける。

交換部品	数量
ドアパッキン	1

株式会社IHIアグリテック

環境プロジェクト部 サービスグループ

〒704-8122 岡山県岡山市東区西大寺新地170-6

TEL:086-944-6528

FAX:086-942-9030

点検・修理報告書

管理 No. 20191015
発行日: 2019 年 7 月 10 日

機種/型式	クラス B オートクレーブ IC clave		
作業年月日	2019 年 7 月 10 日		作業時間: Hr
顧客名	すぎはら歯科医院 様		TEL:
所在地	兵庫県高砂市神八 4-14-15		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	年 月 日	保証期間 内 ☐ 外 ☐	付属品
作業区分	保守点検 ☐ 総合点検 ☐ 年 回目 定期点検シール記入 ☐		
出張・引取	修理 ☐ 点検のみ ☐ その他 ☐ 修理表示貼付 ☐		

装置情報	製造番号: 100186	運転回数: 1133/1516 回	運転回数リセット: ☒ 実施 ☐ 未実施
------	--------------	-------------------	---

不具合状況、依頼内容、異常履歴

ドアパッキン交換のお知らせ表示

原因

処置、作業内容

・ドアパッキン交換
・排水タンク清掃

特記事項

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	ドアパッキン		1		
2	缶内フィルター		1		
3					
4					
5					
6					
7					
		☒ 有償 ☐ 無償	部品代 合計		
			技 術 料		
			出 張 料		
			合計		

お客様ご確認署名欄

- ・内容をよくご確認の上、ご署名頂きますようお願い申し上げます。
- ・本点検によって知り得た個人情報は、他の目的では使用いたしません。

年 月 日

すぎはら歯科医院 印

修理業者

株式会社IHIアグリテック
岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
TEL: 086-944-6528
FAX: 086-942-9030

責任技術者	作業者
	小山