

D 作業報告書

依頼者	藤岡 恵科 医院 様		ご承認印
住所	広島県廿日市市北御前1-9-30		2/出口
TEL	0839-36-1666	室名	様
機種型式	WD-150	号機	3487 回
完工	継続	有料	無料
製造番号	13090015		
取扱業者名	(株) H1 株式会社 様		ご担当者
岡田 様			

ご依頼内容・現象

前回残作業.

原因

処置

循環ポンプ、配管C、ホースバンド
交換致した。
動作良好 OK
ホースバンド切れ、流れて硬化

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
・ワイド(LIP)が切れていました にて後日、テープ交換致し ました。	メーカー
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	機種
	☐ 異常なし ☐ 書報・Et
	☐ 漏れあり ☐ 異音あり
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
	部位

作業日 20 18 年 02 月 14 日

保守	1 保守契約	2 点検整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	6 点検 (摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特 非特
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	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 FC
	80 アプター	90 その他				

(24時間で記入)

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		111 様支給
	配管C	1		7
	ホースバンド	2		7

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料	H×1 名×8,000 円	24,000
3	派遣料	50km×2 名×100 円	56,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6	高圧代		8,380

サービスセンター

岡山

実 西村 松田

TEL - -

部署長	検印	入力	納品書
(西村)	(長川 30.2.19 原)	(久保)	(小森)

メモ

待記事項

①管理No. 797699

②作業日 20 18 年 02 月 14 日

③Uコード 0839361666

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造No. 13090015

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-202-1

⑨実施SC 71

⑩技術者 88

⑪同行・応援 80

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 91,380
⑮	
⑯	
税別合計金額	91,380
消費税	7,310

ご請求金額 ¥ 98,690

納品書No. 9814