

C 作業報告書

依頼者	慶田歯科医院		様	ご承認印	印
住所	山口県下関市安国町1-10-14				
TEL	093-258-4181		番		
機種名	シャワーディズインクター	メーカー	モリタ (IHP)		
型式	IC Washer	号機	100316		
実	継続	有料	無料	取回数	286

ご依頼内容・現象

エー-1 漏水検出が発生

(ご依頼者 様)

原因

槽と外部ホースとのジョイント(継手)の破損の為、水漏れが発生した

処置

- ☒ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
☒ 各部増締め ☒ 分解・再セットアップ ☒ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☒ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☒ 最終検査終了・異常なし

全継手交換。・DC電源(扉下部)
 水漏れ・防水カバー取付け。
 装置を正規の位置へ設置し、アジャ
 高さ調整。・試運転にて動作・漏れ
 チェック。

お客様への伝言

作業日 20 18 年 11 月 29 日

保守	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検	10 点検
状態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検	10 点検
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検	10 点検
作業区分	01 部品交換	02 点検	03 点検	04 点検	05 点検	06 点検	07 点検	08 点検	09 点検	10 点検
	70 PR	72 点検	73 点検	74 点検	75 点検	77 点検	80 点検	81 点検	82 点検	83 点検

受付 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

継手一式	7		
・乾燥回路×2			
・セン-×1			
・セン-IL×1			
・エデン4号×1			
・上部IL×1			
DC電源カバー	1		

1	基本・据付・点検・性換	(見敬書No)	
2	技術料	4 H× 7 名× 8,000 円	32,000
3	派遣料	1 名× 円	11,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6			

サイン
 北九州SC
 TEL 093-284-5500
 実施者 久岡

責任技術者 検印 入力 納品書

取扱業者 (請求先)

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理No. 811009

左記作業をおこないましたので、ご
 検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
 上欄の管理Noにてお問い合わせ下さい。

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

M エムシーサービス株式会社

〒907-0013 鳥取県千代田市小島3171-5
TEL 0286-273-0720 FAX 0286-273-4074

ILW SC 点検 SC 点検 SC 点検 SC
 ILW SC 点検 SC 点検 SC 点検 SC
 ILW SC 点検 SC 点検 SC 点検 SC

ILW SC 点検 SC 点検 SC 点検 SC
 ILW SC 点検 SC 点検 SC 点検 SC
 ILW SC 点検 SC 点検 SC 点検 SC

洗浄・滅菌装置委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒386-0002 鳥取県上田市生官280-8
TEL 0286-27-2230 FAX 0286-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

MARE メディカルケア株式会社

〒907-0013 鳥取県千代田市小島3172
TEL 0286-273-4115 FAX 0286-273-4116

料 金 内 訳

⑩ A

部品代

⑩ B

技術料等

⑩

⑩

税別合計金額

消費税

ご請求金額 ¥

納品書