

# 作業報告書

お客様 おねおが歯科クリニック 様	ご承認印
住所 山口市黒川572-4	
TEL 083-933-7878 室名	
機種名 クラスBオートクレーブ	メーカー モリタ (IHIアグリテック)
型式 IC Clave (号機)	型番 100024
完 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/>	返還期数 1016 (7604) 回

ご依頼内容・現象  
定期メンテナンスの表示が出た

原因  
1000回運転経過の為

- 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

- ・ドアハッキン 定期交換
- ・リークテスト, B/Dテスト, FLASH滅菌にて動作チェック

お客様への伝言  
ドアハッキンが新しくなってますので、扉の締付が若干抵抗を感じますが、徐々になじんでくると思います。

作業日 20 19年 12月 16日

保守状態	1 保守契約	2 性能検査	3 性能点検	4 点検時	5 点検	9 対	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 対	3 CM	医救器具	3	区分	特 非特
作業区分	09 製品販売	10 納入検閲	11 項点調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 フター
							90 その他

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
	ドアハッキン	1		0

1	基本・据付・点検・性検 (見取書No. )	
2	技術料 1.5 H × 1 名 × 8,000円	12,000
3	派遣料 往復 200km × 1 名 × 100 円	20,000
4	宿泊費 泊 × 各 × 円	
5	諸経費 高速料金	9,000
6		

責任技術者 北村 HSC  
実施者 久岡  
TEL

取扱業者 (納品先)  
IHIアグリテック  
(支店名)  
(ご担当者)  
(注文No.)

- 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**  
〒387-0010 長野県千代田市小島3171-5  
TEL 026-273-9720 FAX 026-273-4074
  - M 滅菌センター**  
〒386-0002 長野県上田市生若280-8  
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250
  - ♡ CORE メディカルケア株式会社**  
〒387-0013 長野県千代田市小島3172  
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4118

管理No. 821283  
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。

料金内訳	
③ A	部品代 0
④ B	技術料等 41,000
⑤	
⑥	税別合計金額 41,000
B	消費税 4,100
ご請求金額 ¥ 45,100	
終品番	