

D 作業報告書

得意様	川上歯科クリニック		様	ご承認印	
住所	福岡市博多区下井778-1 2F		川上義貴		
TEL	092-626-1715	署名		ご依頼	様
機種型式	IC Clave		号機	選取回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100737 → 100738
取扱業者名	様		ご担当者	様	

ご依頼内容・現象
真空時間オーバーが発生して使用できない。

原因
X-カーにて徹底調査。整備の為一旦引取らせて頂きます。貸出器交付。

処置
・器械引取り、貸出器と入替。
・デジタルモードにて実運転立会い。
・説明等実施。←PCカセット使用。
・圧力0セット。器械をX-カーへ送付。

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	医の機器のコンディション
後日、再度入替の際、X-カーより説明いたします。	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 静電・E- ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	部位

作業日 20 17 年 8 月 16 日

保守形態	1 保守契約	2 性能検査	3 性能検査	4 点検	5 点検	9 点検	(摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器	3	区分	特 非 特 非
作業区分	00 製品返送	10 組入設置	11 現状調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター
							90 その他

(24時間制で記入)
 受付時間 8 月 16 日 10 時 00 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
	貸出器	1		
	PCカセット	1		1,000

1	基本・搬付・点検・性能・	(見積書No.)
2	技術料 H× 名× 円	15,000
3	派遣料 往復140km 名× 円	22,400
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	5,000
6	器械代、高速料金(小倉南⇄福岡市博多区) 400,4120	

部長	検査	入力	納品書
曾我 29.8.17 部	長川 29.8.17 原	久保	久保
サビスセンター	実施者	北九州 久保 横山	
TEL			

メモ

特記事項
 謝礼: IHシバツ

①管理 No. 795553
 ②作業日 20 17 年 8 月 16 日
 ③Uコード 0926261715
 ④⑤機種コード 11-09
 ⑥製造 No. 100737
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 32- -
 ⑨実施SC 66
 ⑩技術者 37
 ⑪同行・応援 55
 ⑫原因・処理 9-9-9-2

料金内訳	
⑬A	部品代 1,000
⑭B	材料費 46,920
⑮	
⑯	
⑰	
⑱	
⑲	
⑳	
㉑	
㉒	
㉓	
㉔	
㉕	
㉖	
㉗	
㉘	
㉙	
㉚	
㉛	
㉜	
㉝	
㉞	
㉟	
㊱	
㊲	
㊳	
㊴	
㊵	
㊶	
㊷	
㊸	
㊹	
㊺	
㊻	
㊼	
㊽	
㊾	
㊿	

ご請求金額 ¥ 51,753

納品番号 4010