

D 作業報告書

お名前	フクイ歯科医院 様		ご承服印
住所	長崎県佐世保市三浦町1-75		〒
TEL	0956-23-6000	室名	
機種型式	IC Washer	号機	273 回
完済	継続	有料	無料
取扱業者名	様		

作業日 20 17 年 16 月 14 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検
1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器	区分	特 非

作業区分

03 製品点検	10 納入点検	11 現地調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検	50 点検	60 撤去移設
70 PR	72 取替説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	83 アフター	93 その他

メモ

待記事項

諸機：IHシャワラ

①管理 No. 789191

②作業日 20 17 06 24

③Uコード 0956 23 60 00

④機種コード 11 - 09

⑤製造 No. 700160

⑥保守・サービス形態 9-2-50

⑦故障コード

⑧実施SC 66

⑨技術者 37

⑩同行・応援

⑪原因・処理

(24時制で記入)

受付時間 6 月 23 日 13 時 00 分

出発時間

到着時間

作業完了時刻

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2.5 H x 1 名 x 7,500 円	22,500
3	派遣料	350km x 1 名 x 100 円	35,000
4	宿泊費	1 泊 x 1 名 x 12,000 円	12,000
5	諸経費	(車代含む)	600 + 400 + 3000
6	(小計) (税別) 高率料金		9,780

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等

⑮

値引き

⑯

税別合計金額

消費税

ご請求金額 ¥

納品書 No.

ご依頼内容・現象

水漏れ発生にて、漏電ブレーカー(器械電源)が作動して、使用できない。

原因

装置が左右で前後にズレが生じ、また水平もズレていた事もあり、扉の開閉の当たりが悪くなり、特に熱水消毒に漏水が生じてしまい、その水漏れが装置下部に浸入し、電気部品に掛かた為と考えられる。

処置

・装置外装分解、水漏れ有無を確認、絶縁改善作業、装置下面水漏れ拭き取り。

・装置外装取付後、水平・前後・左右位置調整。

・装置後方にスペーサーを取付け、扉締付時の装置の奥側へのズレを、デッス下のゴムシートに加工して、防止策を付帯。

・次回、実運転にて、動作・漏水チェック実施。(確認済)

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

限の機器のコンディション

メーカー

機種

☐異常なし ☐二重線・Er

☐漏れあり ☐異音あり

☐故障あり ☐劣化あり

部位

二重線交付 ☐あり ☐なし

ヤマト

北九州

TEL

実施者

久岡

部署長

入力

捺印

納品書

29.6.24