

点検・修理報告書

管理 No. 20288

発行日: 2020年10月16日

クラスBオートクレーブ IC Clave	
作業年月日	2020/10/16 作業時間: 8 Hr
顧客名	ながみね歯科 様 TEL:
所在地	ご担当 様
販売店	ご担当 様
納入年月日	2018 年 5 月 23 日 保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 付属品
作業区分	保守点検 <input type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目 定期点検シール記入 <input type="checkbox"/>
出張・引取	修理 <input checked="" type="checkbox"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 修理表示貼付 <input type="checkbox"/>

装置情報	製造番号: 100329	運転回数: 1035回
------	--------------	-------------

不具合状況、依頼内容、異常履歴

- ・ 医院様の漏電ブレーカが落ちた。

原因

- ・ 蒸気発生器内部および蒸気ヒーターに水の成分と思われる物質（カルシウム、シリカなど）が付着しておりました。これにより、蒸気ヒーターが異常過熱し、ヒーターとステンレス管の間の絶縁が悪化し、漏電したと考えられます。

処置、作業内容

- ・ 蒸気ヒーターを新品交換いたしました。
- ・ 蒸気発生器は洗浄いたしました。



特記事項

- ・ 精製水のご使用をお願いいたします。

蒸気ヒーター

蒸気発生器

交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1 蒸気ヒーター		1		
2				
3				
4				
5				
6				
7				

1. 有償 <input type="radio"/> 2. 無償 <input checked="" type="radio"/>	部品代 合計	
	技術料	
	出張料	
	合計	

お客様ご確認署名欄

年 月 日

- ・ 内容をよくご確認の上、ご署名頂きますようお願い申し上げます。
- ・ 本点検によって知り得た個人情報は、他の目的では使用いたしません。

ご署名 _____ 印 _____

修理業者

株式会社IHIアグリテック
 岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
 TEL:086-944-6528
 FAX:086-942-9030

品証	責任技術者	作業者
菊池	富田	三宅
'20/10/16	'20/10/16	'20/10/16