

作業報告書

依頼者	いの森の歯科室		様	ご承認印
住所	糸島市志摩久家1193-1			藤本
TEL	092-332-2555		宅	
機種名	IC Clave	メーカー	IHI	
型式	(号機)	製造		
完了	確認	有	無料	返金

ご依頼内容・現象
オートクレーブ入替 (No.125)
(ご依頼者 様)

原因
E11.E12

- 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

接触部 アルコール清掃

お客様への伝言

作業日 2020年10月28日

保守	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検
サービス	1 保守期間	2 点検	3 CM	医療機器	3	区分
作区	00 部品取替	10 部品取替	11 部品取替	20 点検	30 点検	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品取替	75 下見	77 FC
	80 アフター	90 その他				

受付 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・注油	(見積書No)	
2	技術料	H× 名× 円	32000
3	派遣料	往復188km 名× 円 2名料金	30080
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	送料	5,000
6		高圧料金	4,940

サニタリー 北九州 実施者 上野
TEL093-284-5500

取扱業者 (請求先)
IHIアソシエーツ
(支店名)
(ご担当者) 小山様
(注文No.)

管理№ 826174
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№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

エムシーサービス株式会社
〒887-0013 県野上田市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

滅菌センター
〒886-0002 県野上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

CARE メディカルケア株式会社
〒887-0013 県野上田市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4118

料金内訳	
⑬A	部品代
⑬B	技術料等 72 020
⑬	
⑬	税別合計金額 72 020
消費税	7 202
ご請求金額 ¥	79 222
納品書№	