

◎ 作業報告書

登録 記録	さかい 歯科・口腔外科医院				様	承認印
住所	宮崎県日向市財光寺木原 3430-33					西井 博史
TEL	0982-66-6480		箸			
機種名	IC Clave			メーカー	(株)IHエアリテック	
型式	高圧蒸気滅菌装置 (号機)			製番	100322	
完了	継続	有料	無料	譲渡印	1543	

IC clave 入替作業実施

原因	
----	--

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

水漏れ確認 OK

水替機 引き取り

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 サ一 作区	守 ス 業 区	守 形 態	1 守 契 約	2 性 検 査 備	3 性 検 査	4 点 検 査	5 点 検	☒ 対 象 外	(摘要✓)	
			1 保 守 期 間	☒ ボ ット	3 CM	医療 機器			特 管	非 特 管
作 業 区	業 区	業 区	00 製 品 販	10 納 入 限	11 現 地 調 整	20 定 点 検	30 性 能 検	40 点 検	☒ ゴ ール	60 撤 去 移
			70 PR	72 取 扱 明	73 改 造	74 品 入 部	75 下 見	77 FC	80 ア フ	90 そ 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
---	---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 H× 名× 8500 円 止水漏れ 動作修正	8500
3	派遣料 1.6 名× 46000 円 (往復 460km)	73600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 入替文作業	17000
6	高圧料金	10320

4-20207-1	鹿児島 TEL	実施者	勝目黒	責任技術者	検印	入力	納品
-----------	------------	-----	-----	-------	----	----	----

取扱業者（請求先）
(株)エフエフエフエフエフエフ
(支店名)
岡山事業所
(ご担当者)
小山 様
(注文No.)

管理No. 823319

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。

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
 〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	池田川SC	大塚SC	福岡SC
茨城SC	千葉SC	千葉SC	群馬SC	栃木SC	北埼玉SC
仙台SC	埼玉SC	埼玉SC	埼玉SC	群馬SC	群馬SC
郡山SC	北関東SC	首都圏SC	岐阜SC	岐阜SC	岐阜SC
新潟SC	北関東SC	北関東SC	京都SC	京都SC	北九州SC

M 洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト
 〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

♡ CORE メディカルケア株式会社
 〒387-0013 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

部品代		
-----	--	--

(4) B			
技術料等		10	9420

(15)			
------	--	--	--

税別合計金額	10	7420
--------	----	------

消費税	10942
-----	-------

ご請求金額 ¥	120362
---------	--------

納品書 No.	
---------	--