

作業報告書

依頼者	南野歯科クリニック		様	ご承認印
住所	長崎県大村市乾馬場町85-3			
TEL	0957-56-8718 番			
機種名	クラスBオシロスコ	メーカー	EIT (IHIグループ)	
型式	IC Clave	(号機)	製造番号	100461
完	✓	継続	有料	無料
返送回数	1052 回			

ご依頼内容・現象
 ・E7-14, 12 発生に伴う引上げ修理
 (貸出器が不具合)
 (ご依頼者 様)

原因

※詳細はX-カ点検・修理報告書を参照

- 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

・ユーザー様分と貸出器入替作業
 (ユーザー様分 → 貸出器① → 貸出器② → 返却)
 ・試運転に2 動作・清掃チェック

お客様への伝言

作業日 20 20 年 11 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 修理	4 点検・修理	5 点検	9 修理 (指要✓)	
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 CM	医療機器	3 区分	特 非 待 待	
作業区分	00 点検	10 点検	11 点検	20 点検	30 点検	40 点検	
	70 PR	72 説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 プラン

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

1	基本・据付・点検・点検	(見積書No. H20103)	220,000
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	名 × 円	
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

北九州SC 実施者 久岡
 TEL

責任技術者	検印	入力	納品書

取扱業者 (請求先)
 IHIグループ
 (支店名)
 (ご担当者)
 (注文No.)

管理No. 829301
 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、
 上掲の管理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

エムシーサービス株式会社
 〒387-0012 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

滅菌センター
 〒386-0002 長野県上田市佐百200-8
 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
メディカルケア株式会社
 〒307-0010 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	
⑭ B	技術料等	220,000
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 ¥ 242,000

納品書 No.