D 作業報告書

得意様	おく小児科正南科医院 様	ご承認	
住所	鹿児島市前上5-4-27		
TEL	099-214-6471	実名	ご依頼 様
機種型式	BC-17	号機	運転回数 回
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番 14080159		
取扱業者名	(株)エハエアプリテック 様	ご担当者	小山 様

作業日 20 18 年 6 月 18 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 8 対象外 (摘要✓)

サービス形態: 1 保守期間 / 2 スポット / 3 CM / 医療機器 / 3 区分 / 1 管 / 非特管

作業区分: 00 製品販売 / 10 納入設置 / 11 現地調整 / 20 定期点検 / 30 性能検査 / 40 点検 / 50 コール / 60 撤去移設 / 70 PR / 72 取扱説明 / 73 改造 / 74 部品納入 / 75 下見 / 77 FC / 80 アフター / 90 その他

(24時制で記入)

	月	日	時	分
受付時間	6	14	19	00
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻	6	18	12	00

メモ

特記事項

①管理No. 783204
②作業日 20 180618
③Uコード 099214647 1
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 14080159
⑦保守・サービス形態 作業区分 5 - 2 - 50
⑧故障コード
⑨実施SC 75
⑩技術者 78
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象

エラー 30 (缶体真空異常)

原因

現象再現せず

処置

真空度チェックOK.
扉パッキン, 給水タンクチェックOK.
運転立会い良好.

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 円	8000
3	派遣料 / 名× 円	7,200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 高速料金一式	620
6		

B

料金内訳

⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	15,820
⑮	
⑯ 税別合計金額	15,820
消費税	1,265
ご請求金額 ¥	17,085
納品書No.	2930

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

□別紙添付 あり なし

隣の機器のコンディション
メーカー
機種
□異常なし □警報・Er □漏れあり □異音あり □破損あり □劣化あり
部位

サービスセンター 鹿児島 TEL - - 実施者 勝田

部署長	入力	検印	納品書
勝田	小林		久保