

5) 作業報告書

取扱者様	鶴見大学歯学部附属病院様				ご承認印	
住所	横浜市中区鶴見2-1-3					
TEL	045-380-8543	室名	矯正科	ご依頼	様	
機種型式	オートクレーブ BC17			号機	運転回数	回
完丁	継続	有償	無料	製番	N. 14080168	
取扱業者名 株式会社IHシバウラ				様	ご担当者	小野 様

ご依頼内容・現象	1/1030 主体真空異常 発生.
原因	現象が再現しない為 各部点検.
処置	ドアパッキン、当り面、の オイル 損傷無し、清掃 制御基板 コネクタ-再セット。 真空度チェック。 エリク、高井様へ説明して います。

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 バクテリアフロッパー交換 表示が外れてます	隣の機器のコンディショニング	
	メーカー	
	機種	
	☐ 異常なし ☐ 漏れあり ☐ 破損あり	☐ 警報・Er ☐ 異音あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	部位	

作業日 20

1	2
---	---

 年

8	4
---	---

 月

2	4
---	---

 日

保形 守態	1 保守 契約	2 性 整備	3 性 検査	4 性 検査	5 点 検査	9 対象 外	(摘要✓)
	1 保守 期間	2 ス ロット	3 CM	医療 機器			
サービ ス形態						区分	特 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 検査	50 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)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2日 × 1名 × 7500 円	15000
3	派遣料	70km × 1名 × 100 円	7000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6			

サービスセンター	神奈川	実施者	福島
TEL	-		

メモ	特記事項
-----------	-------------

①管理 No. 770331

②作業日 20 180824

③Uコード 0153808343

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14080188

⑦保守・サービス形態
作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 999 - 8

⑨実施SC 83

⑩技術者 04

⑪同行・応援 [] , [] , []

⑫原因・処理 8 - 9 - 1 - 2

料	金	内	訳
---	---	---	---

⑬ A			
部 品 代			0

A

⑭ B			
技 術 料 等			25,000

⑮			
			0

⑯			
税 別 合 計 金 額			25,000

- B

消費 税			
			2,000

ご請求金額 ￥			
			27,000

納 品 書 No.			
			4395