

作業報告書 (お客様控)

この度はご不便をお掛けし誠に申し訳ございませんでした。
 お預かりいたしました機器の作業が完了いたしましたのでご報告させていただきます。

お客様名	*****			様
代理店名	(株) カワニシ岡山支店			様
販売店名				様
病院名	岡山大学病院			様
型式	HEM-6022	製造番号	20101201749LF	ご購入日
交換後型式		交換後製造番号		
受付No.	201906210112	受付日	2019/06/21	出荷日
作業者	M田中	責任技術者	西村	
お預かり 付属品	収納ケース(ハードケース) 乾電池×2			
お申し入 れ内容	点検チェック、修理をお願いします。			
不具合内容	カフ劣化を確認致しました。			
対処内容	【次の対応をさせていただきます】 カフ劣化の為、カフを交換。 お預かりの乾電池は容量低下の為、新品乾電池を添付。 本体機能につきましては、異常ありませんでした。 ご希望により、交換前のカフはご返却致します。			
備考				

交換部品・項目	数量	金額	交換部品・項目	数量	金額
通常料金	1	5,500			
バッテリー LR03(GD)X (単4乾電池)	2	0			
ワッパ アッシー、メンテ HEM-6022	1	0			

通信欄

- ・ 出荷後、3カ月以内に同一原因による故障が発生した場合は無償にて修理いたします。
- ・ 交換しました本体または部品はお申し入れがない限り所有権を放棄されたものとして、1週間の保管後廃棄処分いたしますのでご了承下さい。
- ・ 個人情報保護のためお客様名を非表示とさせていただきます。
- ・ お気づきの点やご不明な点などがございましたら下記までご連絡いただきますようお願い申し上げます。

合計 (税別)	5,500
消費税	440
合計 (税込)	5,940

オムロンお客様サービスセンター

0120-30-6606

受付時間 月曜日～金曜日(土・日・祝日・年末年始を除く 9時～19時)
 都合により、お休みや受付時間の変更をさせていただく場合があります。

オムロンヘルスケア(株)修理センター

三重県多気郡多気町仁田706-14

TEL.0598-20-1071 FAX.0598-20-1072

受付時間 月曜日～金曜日(土・日・祝日・年末年始を除く 9時～12時、
 13時～17時)都合により、お休みや受付時間の変更をさせていただく場合
 があります。

受入時の点検結果

検査項目	規格	測定値	単位	結果
動作・再現確認	異常なきこと		—	否
外観確認	異常なきこと		—	否
表示テスト	異常なきこと		—	合
過大圧防止	300mmHg以上でエラー		—	合
ニアバッテリーロー	2.4~2.6V	2.60	V	合
バッテリーロー	2.3~2.5V	2.50	V	合
器差①	67~73mmHg	71	mmHg	合
器差②	137~143mmHg	141	mmHg	合
器差③	207~213mmHg	211	mmHg	合
器差④	277~283mmHg	282	mmHg	合
漏気	0mmHg/4sec以下	0	mmHg	合
加圧速度	チェック判定OK		—	合
微速排気速度	チェック判定OK		—	合
演算チェック：SYS	101~121mmHg	111	mmHg	合
演算チェック：DIA	54~74mmHg	64	mmHg	合
演算チェック：PULSE	85~95bpm	89	bpm	合
消費電流：暗電流	70 μ A以下	41.3	μ A	合
消費電流：待機時	30mA以下	13.3	mA	合
消費電流：加圧時	300mA以下		mA	検査できず