

保守点検票(ユニット・チェア) (複写してご使用ください)

以下の項目について、正常に作動するか(合・否)で判定する。
 ☆合:はい(問題ない) 否:いいえ(問題あり)
 合/否のどちらかにチェック(○)を入れてください。
 該当の無い場合は、斜線(/)を入れてください。
 否の項目については、修理業者に修理を依頼してください。

歯科医院名		機種名		納入日	年 月 日
住所	〒	製造番号		点検日	年 月 日
		ユニット		設置業者名	
電話番号	()	チェア		点検者	

お取扱店様名

点検項目	合	否
◇タービン1		
回転時の異音、振動はないか		
スプレ状態の確認		
チャックの緩みはないか		
オブチカライトは点灯するか		
◇タービン2	合	否
回転時の異音、振動はないか		
スプレ状態の確認		
チャックの緩みはないか		
オブチカライトは点灯するか		
◇マイクロモーター・ハンドピース1	合	否
スプレ状態の確認		
回転時の異音、振動はないか		
回転時の異常な発熱はないか		
チャックの緩みはないか		
オブチカライトは点灯するか		
◇マイクロモーター・ハンドピース2	合	否
スプレ状態の確認		
回転時の異音、振動はないか		
回転時の異常な発熱はないか		
チャックの緩みはないか		
オブチカライトは点灯するか		
◇タービン・マイクロモーターハンドピースの接続	合	否
フランジリングに不具合はないか		
ハンドピースの着脱は確実に出来るか		
本体とハンドピース間で水漏れはないか		
◇トリプルシリンジ(ドクタ側)	合	否
エアーの状態は正常か		
注水の状態は正常か		
スプレー状態は正常か		
オブチカライトは点灯するか		
◇トリプルシリンジ(アシスタント側)	合	否
エアーの状態は正常か		
注水の状態は正常か		
スプレー状態は正常か		
オブチカライトは点灯するか		
◇無影灯	合	否
焦点は合っているか		
明るさは適正か		
カバーの緩みはないか		
◇シャーカステン	合	否
点灯するか		
◇鉢洗い部	合	否
水の流れは正常か		
ゴミ除けの清掃はされているか		
排水トラップの清掃はされているか		
◇バキューム	合	否
吸引は正常か		
清掃はされているか		
異常音はないか		
◇排唾	合	否
吸引は正常か		
◇コップ給水	合	否
給水量は適切か		
◇ウォーマ	合	否
温度は適切か		

点検項目	合	否
◇水ワンタッチジョイント		
水漏れはないか		
◇ガスバーナー	合	否
炎の状態は正常か		
◇チェア	合	否
上・下・寝・起・オートの作動は正常か		
◇スケーラ	合	否
出力調整は正常か		
注水状態は正常か		
◇光重合	合	否
点灯するか		
10秒毎にブザーが鳴るか		
◇フットコントローラ	合	否
ガタつきはないか		
動きは正常か		

以下の項目の動作時の異常音、ガタツキ、可動部の緩み・
 磨耗を(合・否)で判定する。

点検項目	合	否
無影灯		
テーブル		
テーブルバランスアーム		
AEHアーム		
チェア		

水漏れ・油漏れを重点に(合・否)で判定する。

点検項目	合	否
給水配管全体の漏れはないか。		
排水配管全体の漏れはないか。		
バキューム接続部の漏れはないか		
チェアの周りに油漏れはないか。		

●その他追加点検項目	合	否
①		
②		
③		
④		

連絡事項(日常の保守に関する注意点、又は、保守について)