

冷蔵庫・冷凍庫定期点検表

設置先住所	山梨県中央市下河東1110
お客様名	山梨大学医学部付属病院薬剤部
電話番号	055-273-1111

フクシマガリレイ株式会社甲府営業所
 住所: 山梨県中巨摩郡昭和町西条2533-1
 電話: 055-275-0781
 FAX: 055-275-0782

据付室名	治療管理室
担当課名	
品名	7-ルインキータ
型式	CIH-383
製造番号	2F-00028

点検結果	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 修理必要あり <input type="checkbox"/> 使用不可
点検年月日	2024年8月21日
点検者	池谷祐人

判定 ○ 良 △ 修理・調整 × 交換 / 点検必要なし

点検項目	チェック	記入欄
1. 設置状況点検		
室内温度	○	19.2
換気	○	
設置スペース	○	
直射日光	○	
2. 温度確認		
設定温度	○	19.0
庫内温度	○	19.2
デフロスト動作	○	
3. 本体確認		
振動	○	
異常音	○	
キャスター	○	
埃・塵	○	
4. 扉確認		
ハンドル	○	
蝶番	○	
本体パッキン	○	
ドアパッキン	○	
ドアスイッチ	○	
5. 電装品確認		
メインスイッチ	○	
リレー関係	○	
温度指示調節計	○	
各部締付	○	
配線状況	○	
電圧	○	104 V
電流	○	2.7 A
6. ファンモーター動作確認		
凝縮器ファン	○	
庫内ファン	○	
耐用劣化	○	

点検項目	チェック	記入欄
7. 冷凍機		
異常音	○	
異常熱	○	
絶縁値	○	
ガス漏れ	○	
8. 放熱器		
放熱器の塵詰り	○	
清掃	○	
9. アラーム動作確認		
警報スイッチ	○	
温度警報	○	
警報ブザー	○	
バッテリー	/	
外部警報	/	
10. 温度記録計		
紙送り	/	
ペン先	/	
温度指示	/	
11. 排水水漏れ		
排水水漏れ	○	
12. 補助冷却装置		
スイッチ類	/	
ソレノイドバルブ	/	
液化炭酸ガスポンプ	/	
13. その他特記事項		

2024年 8月 21日

確認者: 永島