

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治験管理センター
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	治験管理室
担当課名	
品名	クールインキュベーター
型式	CIH-383
製造番号	2F-00028

点検結果	☐ 異常なし ☐ 修理必要あり ☐ 使用不可
点検年月日	令和 7 年 8 月 22 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	○	21℃
換気	○	
設置スペース	○	
直射日光	○	

2. 温度確認

設定温度	○	19℃
庫内温度	○	19.3℃
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	○	4.4 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	/	
液化炭酸ガスボンベ	/	

13. その他特記事項

--

令和 7 年 8 月 22 日

確認者: 永島