

# 作業（納品）報告書

**HITACHI**

日立ヘルスケアシステムズ株式会社

据付  
  点検  
  障害対応  
  その他( )

お客様名 <b>国立大学法人 広島大学病院</b>	御中	受付No. <b>P5711-</b>
住所 <b>広島市南区</b>		<b>2102-2043</b>

装置名 <b>Brighview XCT</b>	室名(愛称) <b>SPECT検査室2</b>	納入日 <b>2012年02月20日</b>	保証 <b>0内</b>	保守契約 <b>0無</b>	システムナンバー <b>X1H223-RA07-2</b>
作業日	開始時刻	終了時刻	作業時間	車中時間	作業者
2012年02月05日	15時30分	22時30分	7.0	1.0	相川 中尾
2012年02月06日	08時30分	21時00分	12.5	1.0	相川 中尾
2012年02月07日	08時30分	15時30分	7.0	1.0	相川 中尾

作業内容 ①現象 ②原因 ③処置 その他(要望事項・約束事項等)

**保守交換を実施致しました。  
詳細につきましては別紙添付を御覧下さい。  
交換済品番 F313192**

使用測定器 品名・形式(資産・備品No.)	<b>予備品 (53-11353)</b>	( )	X線管( ) 回/時間です
	( )	( )	
	( )	( )	X線管( ) 回/時間です
	( )	( )	

今回の費用は <ul style="list-style-type: none"> <li>①有償です (1)下記の通りです (2)別途請求させて頂きます</li> <li>②無償です (1)保証期間内 (2)保守契約の範囲内 (3)その他</li> </ul> なお、上記作業(点検・修理・交換他)により交換した旧部品等は、(株)日立製作所が無償にて引き取らせていただきます。	ご承認	完了区分	上記業務確認 完了
	高内	0 未完 <input checked="" type="radio"/> 完了 2 復旧	

使用部品名・形式	数量	製造番号	備考(旧製番・スロットNo.・ロケーション等)

お預かり品	数量	備考

下記の通り別途ご請求申し上げます。

品名		総合計¥	(消費税等を含む)
項No.	内訳	数量	金額

平素、弊社格別のお引き立てを受け賜り誠にありがとうございます。

御愛用頂いております上記装置の安定した機能と性能を維持し、安心してお使いいただくために、保守代行契約をお奨めいたします。

詳細については、担当サービス員にお問い合わせ下さい。

**コールセンターのご案内**

ご利用の際は、下記システムナンバーをお知らせ下さい。

電話受付窓口(24時間年中無休)  
 フリーダイヤル  
**0120-889-825**

平日 8:00~19:00 は、専門スタッフが対応いたします。