

動作確認チェックシート

検査日	2024年 9月 4日	(機械の仕様・規格を記入する。)			
商品名	無菌接合器(チューブ用)	電源電圧	単相100~240V 300VA	最短チューブ長	450mm
型式	BioWelder TC	周波数	50/60Hz	選択可能 チューブ※	C-Flex 374 Advantaflex Sanipure PHARMED BPT
メーカー名	sartorius(ザルトリウス)	大きさ(W×D×H)	261×555×269mm		
機械Ser.No	BWTC1015	チューブ(外径)	1/4~1インチ		
製造年月	不明	Welding Cycle	1.5~2.5min	※医療・バイオ用チューブが対象です	

チェック項目	主な確認内容	チェック(○×)
1 外観	筐体・キャスター・継手・スイッチ等に著しいキズ・破損・動作不良はないか。	○
2 起動動作	POWER ON時に異常(異音・異臭・漏電・暴走・アラーム表示等)はないか。	○
3 SW設定	SWの機能は正常か。	○
4 保管・出荷準備	水抜き・ビス締め・清掃・入庫元に関するシール等を取り除く。	○
5 確認シール	動作確認済シールを貼る	○

備考(動作確認内容・不具合内容等) 機器の仕様・規格を満たす事を確認する。

1 電源投入・イニシャライズは問題なし。

2 チューブホルダ、ブレードはあるが、対象となるチューブがないため溶接は未実施。

所有チューブホルダ(インチ)

1/4	3/8	1/2	3/4
-----	-----	-----	-----



対象チューブがないため、溶接はお客様での確認をお願いします。



ブレード、チューブホルダ

取扱説明書(有 但し日本語は簡易版 正式は英文の取説)

修理・改造履歴

年月日	修理・改造記録	作業者

File Maker入力

(備考欄コメント)

[責任者]

動作(OK) 作業工数[1H]

検査担当者[野沢]

