

動作確認チェックシート

| | | | | | |
|----------|-------------|------------------|-------------|--------------|-----|
| 検査日 | 2026年3月2日 | (機械の仕様・規格を記入する。) | | | |
| 商品名 | バイオクリーンベンチ | 電源電圧 | AC100V | ガスバーナー | 無し。 |
| 型式 | MCV-B91S-PJ | 周波数 | (50 / 60)Hz | | |
| メーカー名 | PHC | 蛍光灯 | 30Wx2 | | |
| 機械Ser.No | 170027 | 殺菌灯 | 15Wx1 | | |
| 製造年月 | | 清浄度 | クラス100 | 周囲クラス1000000 | |

| 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 | ○ |
| 6 | | |
| 7 | | |

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 蛍光灯、殺菌灯点灯を確認
- 2 作業台コンセント問題無し、パーティクルカウンター作業台に入れて、1分5回測定。
- 3 0.3 μm平均0.4個0.5 μm0個。

作業台にパーティクルカウンター(吸引流量2.83L/min)



各SW,フィルター問題無し



取扱説明書(無)

修理・改造履歴

| 年月日 | 修理・改造記録 | 作業者 |
|-----|---------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

SHIRASAGI入力

(備考欄コメント)

[責任者]

動作(OK) 作業工数[1.5 H]

検査担当者[上田]

ユーザー名[]出荷日 年 月 日

