

スライドイン・バス チェックシート

スライドイン・バス保守点検票

施設名	様	実施日	平成 年 月 日 (金)
住所		作業時間	: ~ :
電話番号		作業会社	(株)ハンディネットワークインターナショナル
設置日	平成 年 月 ()	実施者	中村 / 吉川 / 前原 / 他:
製造番号	機種	SIB II (2軸)、SIB II (1軸)、SIB III	ストローク 標準・ロング

点検票 (チェック欄は、V:異常ありません、○:要修理、×:交換、△:修理、A:調整)

No.	点検項目	点検内容	基準値	チェック	備考
1	昇降動作確認	洗い場側:昇降時に異音・異常がないか	異音・異常があれば部位を確認する。		
		洗い場側:最上点、最下点で停止するか	リミットスイッチを越えて駆動しないこと。		
		浴槽側:昇降時に異音・異常がないか	異音・異常があれば部位を確認する。		
		浴槽側:最上点、最下点で停止するか	リミットスイッチを越えて駆動しないこと。		
		ヘッドユニット:ギア部	ヒビ、割れ、欠け、磨耗はないか。		
		ヘッドユニット:電磁ブレーキ	ブレーキをかけたとき遊びが大きすぎないか。		
		ヘッドユニット:リレー(3箇所)	最上点・中間点・最下点それぞれで正常に停止する。		
2	リモコン確認	電源ONランプの点灯確認	電源ON時にランプが点灯するか。		
		昇降ボタン操作確認	ボタンを押すと速やかに稼動し、離すと止まる。		
		リモコン内部への浸水確認	裏布タを開け、リモコン内部に浸水はないか。		
3	ブレーキ確認	ブレーキの効き確認	ロック時に動かない		
4	チェア外装確認	座面・背部・足部シート確認	破れ・ほつれはないか。		
		フレーム部	ネジの緩み・変形等はないか。		
		シートベルト	破損・変形はないか。しっかり固定できるか。		
		アームレスト保護パットの確認	アームレスト保護パットに破損等はないか。		
5	チェア稼動確認	アームレスト:稼動時に異音がないか	異常音があれば部位を確認する。		
		アームレスト:固定ネジが緩んでいないか	垂直に立てた時、倒れてこないか。		
		座面フレーム:固定ネジが緩んでいないか	垂直に立てた時、倒れてこないか。		
		フットレストのレバー操作	水平時・収納時に固定するか。 レバー操作でスムーズにフットレストが動くか。 爪が変形していないか。		
6	切替スイッチ確認	切替スイッチ操作	切替スイッチ前後で、正常に最下点が切り替わるか。 スライドを極端に遅くした状態でも正常に切り替わるか。		
7	止水ラバー確認	止水ラバーの状態確認	止水ラバーに、破損等はないか。		
8	ボールネジ	異常音はないか	必ずグリスアップして下さい。(含む、カイドボウ)		
9	ネジの締め部	緩みはないか	ネジ締め部は緩みがないこと。		
10	制御盤確認	異常音はないか	パワーサプライから異音がでないか。		
			パワーサプライで正常に電圧変換できているか。		
11	運転	異常はないか	通常運転を行い問題ないかを確認する。 左右へのスライドはスムーズか。		

備考

	お客様サイン
	平成 年 月 日

