

保全チェック表

【記録・保管／提出要求の対象】

機種名	
製造番号 (S/N)	
設置場所住所	

A. 日常（毎日／毎回）

点検項目	日付	結果（チェック）／備考
ノズル状態確認・清掃（該当機種）	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
保護ガラス・レンズ汚れ確認	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
漏れ確認（エアー／水）	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
異音・異臭・異常振動	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
アラーム履歴確認	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施

B. 週次

点検項目	日付	結果（チェック）／備考
フィルタ清掃	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
冷却系（温度・流量・水位）点検	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
ガス系（圧力・ドレン）点検	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
排気・集塵点検	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施

C. 月次

点検項目	日付	結果（チェック）／備考
光学系清掃（手順遵守）	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
ケーブル・コネクタ目視点検	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
アース・電源系目視点検	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
ボルト緩み・可動部給脂（該当部）	年 月 日	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施

D. 交換・修理履歴（必須）

日付	内容（交換／修理）	交換部品・数量	作業者	備考
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				