

## スパイナルマウス故障連絡書

依頼日	2024/xx/xx	購入日	2020/xx/xx
お客様名			
ご住所			
電話番号		ご担当者名	
販売代理店		代理店担当	

項目	製造番号
本体	※本体ラベルに記載の数字。出荷時期により「#99xxxxxx」「#004xxxxx」「#034xxxxx」「#01Rxxxx」「#2002xx-xxxx」などいくつかのパターンがあります
本体の種類	Bluetooth 接続 / シリアルケーブル接続(アンテナ付)
ソフトウェアの種類	Spm2 / spm3 (MediMouse) / spm6 (MM60) / spm7 (M360pro)

用途	研究 / 治療 / その他( )
使用頻度	毎日 / 毎週 / 毎月 / たまに( )
主に使用する計測モード	矢状面 / 前額面 姿勢( )
治療する上で重視している機器の性能	強度 / 正確性 / 安定度 / その他( )

故障内容（不具合を確認できないと修理できませんので、発生条件をできるだけ詳しく記入して下さい。計測中の場合、PCに表示されるエラーの文言や操作タイミングなどがヒントになります）

故障は	①破損	②計測エラー	③操作異常合	④その他( )
故障は	①常時	②時々起こる	日 / 時間 / 分 / 発ごとに発生	
故障は	①最初から	②しばらく使っていると起こる	時間 / 分 / 発使用後に発生	

備考（修理して何が回復するのを望んでいるか？ / 現状では治療にどんな不都合があるか？ / 機器が痛まないか心配 / 患者におかしいと指摘された / その他）

