様式2 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 ) |

不具合発生記録シート

不具合に最初に気づいた時点から、修理を決定するまでの経過をおよそで良いのでお書きください。発生頻度や、症状の進む速度などが推定できるので、修理や点検の参考になります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 時刻 | 発生事象(なるべく詳しく！) |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |
| 2024/00/00 | 00:00- | ①破損 ②計測エラー③操作異常④その他 |