

フロン排出抑制法に関する管理： 第一種特定製品簡易点検表

装置名 / 型式 _____
 メーカー名 _____
 製造番号 _____
 冷媒の種類 / 温暖化係数(GWP) _____
 冷媒充填量(kg) _____
 圧縮機定格出力(kW) _____

(GWP: 地球温暖化効果についての二酸化炭素との比較倍数)

3ヶ月を超えない範囲で、1回以上の簡易点検をすること

簡易点検にて異常が認められた場合には、メーカーや専門業者に点検を依頼して下さい。

点検日 (年/月/日) 3ヶ月を超えない 範囲で1回以上	点 検 項 目			備考 (前回点検時と比較して、異常や気になる点を記述)	異常があった際の対応	点検者印
	使用可能温度まで冷 えているか	冷凍機からの 異常音、異常振動が ないか確認	装置設置面に油漏 れ等の異常がないか を目視にて確認			
	良・否	有・無	有・無			
	良・否	有・無	有・無			
	良・否	有・無	有・無			
	良・否	有・無	有・無			
	良・否	有・無	有・無			
	良・否	有・無	有・無			
	良・否	有・無	有・無			

注意事項:

目視検査は、外観から確認できる範囲で行ってください。外装カバーを取り外したりしないでください。故障の原因となります。

チェック方法や装置に気になる点がある場合は、サクラファインテックジャパン(株)へお気軽にお問い合わせください。(フリーダイヤル:0120-392874)

特記事項:

2015年4月1日よりフロンガスを使用している装置で家庭用を除く業務用装置は法律により3ヶ月を超えない範囲で、1回以上の簡易点検をすることが義務化となりました。

本点検表は、一般社団法人日本冷凍空調設備工業連合会が発行している「簡易点検の手引き、改正フロン法対応」を参考に作成しております。

より細かな簡易点検を行われる場合は、そちらをご参照ください。(http://www.jarac.or.jp/houkanren/dl/06Tebiki_3.pdf)