

月例検査表

年 月

装置	No.	検査箇所	検査内容	検査結果
オーガー本体	1	フレーム(メイン・アツパ)	き裂・損傷	
	2	シーブ・シーブ装置	摩耗・損傷・回転	
	3	ガイドギブ	摩耗・損傷・回転	
	4	フレームロック装置	作動・摩耗・損傷	
	5	モーター(電動・油圧)	異音・発熱・き裂・損傷・取付	
	6	モーターの絶縁抵抗	0.5MΩ以上	
	7	減速機(回転・昇降)	油量・漏れ・汚れ・異音・発熱・取付	
	8	昇降ピニオン	作動・摩耗・損傷	
	9	スィベルジョイント	液漏れ・パッキン・Oリングの摩耗・損傷	
	10	上部・下部カップリング	摩耗・損傷・回転・取付	
ケーブル・ホース	11	キャブタイヤケーブル	損傷・断線・接続状態	
	12	キャブタイヤケーブルの絶縁抵抗	1MΩ以上	
	13	ホース	損傷・液漏れ・接続状態	
	14	ケーブル・ハンガー	損傷・取付	
	15	ケーブル・クランプ	損傷・取付	
制御盤	16	配線	緩み・損傷・断線	
	17	電磁接触器・漏電リレー・ブレーカ	作動・損傷・摩耗・取付	
	18	各リレー・タイマ・Hrメータ	作動・損傷・取付	
	19	アース線	接地・損傷・断線	
	20	外観(ボンネット・ドア含)	変形・損傷・取付	
異常箇所措置記入欄				
補修箇所				
補修年月日				
補修方法				
部品交換の状況				

- * No.欄で○の項は6ヶ月毎に検査する
- * 検査結果欄記入例
 - ✓ … 異常のない箇所
 - × … 異常のある箇所
 - ⊗ … 異常があったが処置した箇所
 - … 該当なし 検査する当該機に検査表の検査箇所が無い場合は検査結果欄に記入する。
- * 検査箇所欄に該当しない検査箇所が含まれる場合は、検査箇所項目を—線で消す。
- * 検査箇所項目に記載のない装置の検査結果は、不良箇所措置記入欄に記入する。

	型式	製造番号
オーガー		
制御盤		

装置	No.	検査箇所	検査内容	検査結果
操作盤	21	ケーブル	緩み・損傷・断線	
	22	押しボタン・切替スイッチ	作動・損傷	
	23	メータ・表示灯	作動・損傷	
	24	外観	変形・損傷・取付	
その他の装置	25	スクリュー・ロッド・ヘッド・ケーシング	摩耗・損傷・取付	
	26	振れ止め(中間・下部)	摩耗・損傷・取付	
	27	ボルト・ナット・ピン・銘板	緩み・脱落・損傷	
	28	各部給油脂	給油脂	
オプション装置	29	ホルダー・レバー・ロックピン	作動・摩耗・損傷	
	30	シリンダー・ホース	作動・損傷・漏れ	
	31	センサー・ケーブル・ライト	作動・損傷	
	32	ボルト・ナット・ピン	緩み・脱落・損傷	
	33	シリンダー・ホース	作動・損傷・漏れ	
	34	チャック装置	作動・摩耗・損傷	
	35	ケーシング回転装置	作動・摩耗・損傷	
	36	圧入シーブ	摩耗・損傷・回転	
	37	圧入ブラケット	損傷・取付	
	38	キャップ(廃土・パイル)	損傷・取付	
	39	モンケン(シーブ含)	摩耗・損傷・取付	
	40	ボルト・ナット・ピン	緩み・脱落・損傷	
	41	ウエイト	取付ボルト	緩み・脱落・損傷

検査年月日	年 月 日
-------	-------

稼動時間	Hr
------	----

検査者	所属:
	氏名:

事業者	
-----	--