圧力計検査成績書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置事業者の名称 | | 香川県立丸亀病院 | | | | | | |
| ボイラ又は第一種圧力容器の  検査証番号 | | 第　　　　　　　　　号 | | | | | | |
| 種類 | |  | | | | | | |
| 最高使用圧力 | | MPa ・　㎏/㎠ | | | | | | |
| 圧  力  計  の  仕  様 | 型式・メーカー名 | （例：ブルドン管式・長野計器） | | | | | | |
| 最高圧力（レンジ） | MPa | | | | | | |
| 最小目盛 | MPa | | | | | | |
| 精度等級 | 0.6 1.0 1.6 2.5 4.0 | | | | | | |
| 外径 | ㎜ | | | | | | |
| 圧  力  負  荷  試  験 | 昇圧負荷値（MPa） | 器差（最小目盛を10とする） | | | | 許容公差（MPa） | | |
| ０ | 0～±10で表示してください。 | | | | ±0.06～0.4MPa | | |
| 0.1 |  | | | |  | | |
| 0.2 |  | | | |  | | |
| 0.3 |  | | | |  | | |
| 0.4 |  | | | |  | | |
| 0.5 |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| 圧力負荷試験年月日 | | **令和　　　年　　　月　　　日** | | | | | | |
| 外観（構造）検査 | | **目盛・表記** | 良 | **零　点** | 良 | | **指針の動き** | 良 |
| 検査実施者 | |  | | | | | | |
| 総合判定 | | **合格・今回要更新・次回要更新** | | | | | | |
| 判定基準（許容差） | | **□基準値±最小目盛の1/2 ・□最小目盛以下** | | | | | | |

**令和　　　　年　　　月　　　日**

**整備事業者　　　住　　　 所**

**商号又は名称**

**代 表 者 氏 名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**㊞**