

定期点検報告書

点検実施日： 年 月 日 ()

型式等 :	
製造番号 :	

点検実施項目		正常/指摘	記入欄		
本体装置	外観	本体ランプに警告表示等がないか	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		異音・外部の破損等はないか	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		通気口に埃等がたまってないか	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	OS	ログオン時にエラーのポップアップがないか	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		Windows イベントビューア：修正を要するエラーがないか	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		更新プログラムの最終更新日[年 月 日]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	状態監視ツール	稼働状況にエラーがないか (CPU・メモリ・温度)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	ハードディスク	RAIDシステムの稼働状況 (RAIDユーティリティ等で確認)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		各ハードディスク稼働状況 (故障がないか)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		空き容量	C [GB/ GB]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
D [GB/ GB]			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
[/]			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
[/]			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ネットワーク	ネットワーク接続の確認	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
周辺装置・ソフトウェア	入力装置	キーボード 動作	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		マウス 動作	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	モニター	外観検査：コネクタ、ケーブル等	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		画面表示	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	UPS	装置状態：稼働状態ランプ・設置状況等	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		バッテリー状態：消耗度等	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		ランタイム上限： 分	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		電圧の上昇値・下降値：しきい値内か	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	データ	バックアップ用機器稼働状況	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	バックアップ	バックアップジョブの稼働状況	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ウイルス対策	ウイルスバスター稼働状況：最新であること	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	ウイルスバスター：パターン番号[]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

点 検 者	
-------------	--

確 認	
--------	--

障害対応報告書

作成日時： 年 月 日

担当者： _____ 印

1 障害発生時 年 月 日 () 時 分

受付日時 年 月 日 () 時 分

2 障害報告者 所属 _____ 課 氏名 _____

3 障害内容 (概要)

4 原因

5 対処方法

6 障害修理

(1)緊急度 至急 普通

(2)処理内容 要部品交換 要メーカー作業

その他 ()

(3)費用 有償 無償

7 その他検討を要する事項

障害報告者確認 年 月 日 氏名 _____ 印

システム管理者確認 年 月 日 氏名 _____ 印