

平成25年7月30日

エマジンダイヤル式減圧弁の自主回収に伴うお知らせとご協力のお願い

平成22年10月から25年3月までの間で出荷しましたエマジンダイヤル式減圧弁に
圧力計本体内部の接続部のハンダ付け部が不十分な為、酸素漏れが起こることが判明しま
したので自主回収を実施することと致しました。

なお、現在まで本事象に関する健康被害の報告はありません。

当該品をお持ちのお客様には、交換品を送付させていただきますので、ご購入先または
下記連絡先までご連絡いただくか、別紙の自主回収同意書（発送依頼書）に必要事項をご
記入の上、下記連絡先まで、ご連絡いただけますよう謹んでお願い申し上げます。

お客様にはご迷惑をお掛けしております事を深くお詫び申し上げますとともに、回収への
ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

ブルークロス株式会社 品質保証部
埼玉県川越市かし野台2丁目22番地4
品質保証部直通番号
TEL：049-243-9966
FAX：049-243-9915

自主回収該当品

■当該品単体

販売名：エマジンダイヤル式減圧弁

型番：D-15、D-15H、D-Y15、D-Y15H

■上記当該品が構成されている製品

販売名：エマジンオキシゲンシステム

型番：OX-100DX、OX-200DX

■製造番号 ※平成25年3月11日までに出荷された製品すべてです。

エマジンダイヤル式減圧弁

1046010011 ～ 1046010014 , 1046011002 ～ 1046011005 , 1046020011

1146010001 ～ 1146010004 , 1146020001 , 1146020003 ～ 1146020012

1146020014 ～ 1146020021 , 1146020023 ～ 1146020027

1246010001 ～ 1246010051 , 1246010053 ～ 1246010059 , 1246010063 ～ 1246010067

1246010071 ～ 1246010079 , 1246020001 ～ 1246020006

1346010001 ～ 1346010015 , 1346010018 ～ 1346010019 , 1346020001 ～ 1346020007

エマジンオキシゲンシステム ※ () は、セット品内の減圧弁の製造番号です。

1234050001 (1146020026) , 1234040001 (1246020002)

1334050001 (1246020005) , 1334050002 (1246020006)

1334050003 (1346020001) , 1334040001 (1346020003)

1334050004 (1346020007)

■当該品写真 (商品に付属されている加湿瓶、酸素ポンプ、酸素マスク等は自主回収該当品ではありません)

D-15



D-Y15



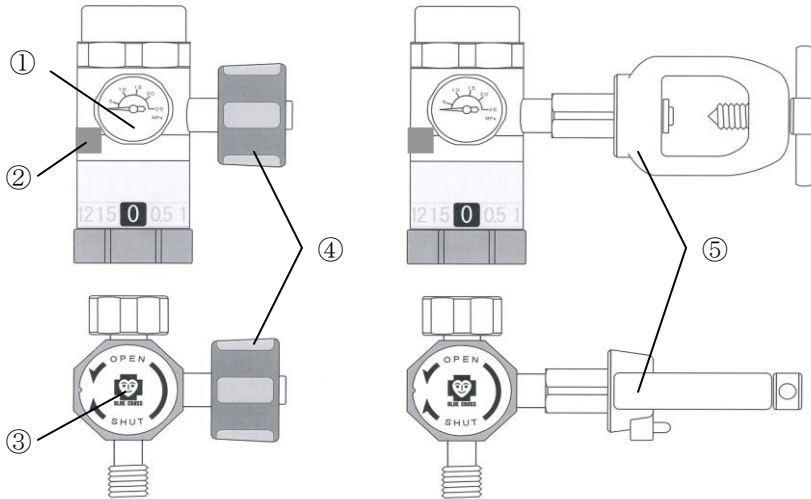


自主回収同意書（発送依頼書）

当該品（ダイヤル式減圧弁）の簡易図

型番：D-15（コネクタ：JIS）

型番：D-Y15（コネクタ：YOKE）

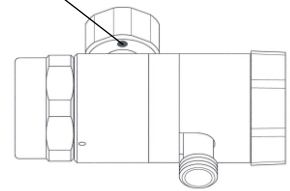


名称

- ①：圧力計（※）
- ②：製造番号シール（銀色）
- ③：当社 ロゴマーク
- ④：コネクタ（JIS）
- ⑤：コネクタ（YOKE）

※ご交換品の圧力計裏面には、約2mm程のセーフティーホール（酸素の漏れ穴）加工がされています。

セーフティーホール加工箇所例



交換が必要な当該品（ダイヤル式減圧弁）の数量

型番：D-15 _____ 台 型番：D-Y15 _____ 台

現在、施設様にある、当該品の製造番号（10桁）のご記入をお願い致します

※商品に付属されている加湿瓶、酸素ポンベ、酸素マスク等は自主回収該当品ではありません。

交換が必要な当該品（ダイヤル式減圧弁）送付に関する記載事項

お客様名

（発送ご依頼者様）： _____

ご担当者様名 : _____ (印)

ご住所 : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____

病院名・施設名 等

.....

.....

.....

.....

交換品としてダイヤル式減圧弁の発送を依頼します。

型番：D-15 _____ 台 型番：D-Y15 _____ 台

※ お手数ではございますが、今一度、施設内に当該品が無い事を、ご確認してください。