

14.自主点検&メーカー点検チェックリスト

必ず下表の点検チェックリストで点検してから製品をご使用ください。

部 位	点検項目	内 容	チェック欄
カバー	目視検査	生地・縫製部等に損傷・劣化等無き事	
ベルト	目視検査	生地・縫製部に損傷・劣化等無き事	
バックル	目視検査	損傷・劣化等無き事	
気室生地	目視検査	溶着剥れ・損傷・劣化等無き事	半年 1回
	漏洩試験	補助送気管より口で気室を完全に膨らませて24時間放置し、圧力が減っていない事	半年 1回
充気装置	目視検査	手動作用動索が正しい位置にある事	
		インジケーターが緑色である事	
		締め付けナットが緩んでいない事	
		ポビン(スプール)の使用期限が切れていない事	
		ポンベ取り付け部、内部のOリングに劣化、損傷、紛失がない事	ポンベ 交換時
炭酸ガス ポンベ	目視検査	ポンベの封板に穴が開いていない事	
		ポンベの取り付けに緩み無き事	
		錆・損傷等無き事	
補助送気管	目視検査	劣化・損傷・ひび割れ・緩み等無き事	
		キャップが取り付けられている事	
	機能検査	口で送気して正常に作動する事。 (点検後は必ず気室内の空気を抜く事)	
		逆止弁が正常に作動する事	
ホイッスル	機能検査	音が出て、紐で固定されている事	
再帰反射材	目視検査	剥れ・劣化等無き事	



警告 ・この製品が正常に機能するためには、所有者によるメンテナンスが必要です。自主点検チェックリストを確認のうえ、メンテナンスを実施してください。また、1年に1回、販売店を通じてサービスステーション又はメーカーに定期的な点検を依頼してください。(有償) 詳しくはメーカーにお問い合わせください。