

## ダイキン製ルームエアコン

# リコール製品無償点検・修理のご案内



**発煙・発火の恐れがあります！**



——— ご担当のご利用者様宅にてご確認ください ———

日頃より、ケアマネジメント・オンラインをご覧いただき、誠にありがとうございます。  
 この度、ダイキン製ルームエアコン・空気清浄機の一部で発煙・発火のおそれがある製品がある旨が発表されています。  
 ダイキンでは安全確保の為、該当する製品の無償点検・修理を実施しております。  
 対象商品は高齢者宅でも多く利用されている可能性が考えられるため、ケアマネジメント・オンラインではダイキンより委託を受け、ケアマネジャーの皆様へのご案内ならびに該当する製品の無償点検・修理又は製品引き取り（クリアフォースのみ）の申込み窓口業務を承っております。  
 つきましては以下の対象商品をご確認の上、ご利用者様宅へご訪問の際には是非ご確認をお願い申し上げます。  
 該当利用者様のうち、製品の無償点検・修理をご希望される方がいらっしゃる場合は3枚目のご連絡書よりケアマネジメント・オンライン事務局へFAXにてお知らせください。  
 発煙・発火は、火災等の重大事故につながる恐れもあり、製品の搜索を急いでおります。  
 ご利用者様の重大事故を未然に防ぐためにも、ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

## 2006年～2010年製のルームエアコンを探しています。2008年製は対象外です

外観イメージ（外観は機種ごとに異なります）



機種名・製造番号・製造年の表示シール

表示されている機種名を、下記一覧よりご確認ください。

<b>機種名</b>	AN25GNS-W	2006年
<b>製造番号</b>	C000001	製造年

### 対象機種

AN28LGRS-W	AN□□GNBS-※	AN○○GRSJ-※	ATN□□GSE-※	F□□GTNS-※
AN□□GIS-※	AN□□GNS-※	AN○○GSS-※	ATP○○GSE-※	F○○GTPS-※
AN○○GKPS-※	AN□□GNSJ-※	AN□□GUS-※	ATRO○○GSE-※	F○○GTRS-※
AN□□GKS-※	AN□□GNSK-※	AN○○HRS-※	ATSO○○GSE-※	F○○GTSS-※
AN□□GMNS-※	AN○○GPS-※	AN○○HRSJ-※	ATRO○○HSE4-※	F○○HTRS-※
AN○○GMPS-※	AN○○GPSK-※	AN○○HSS-※	ATSO○○HSE4-※	F○○HTRXS-※
AN○○GMRS-※	AN○○GRS-※	ANC□□GNS-※	F28LTGRS-W	F○○HTSS-※

○○には、22,25,28,36 のいずれかの数字が入ります。□□には、22,25 のいずれかの数字が入ります。  
 ※には本体色を示す、W、WR1（ホワイト）、H（グレー）、C（ベージュ）のいずれかのアルファベットが入ります。

注) 該当機種でも、製造番号等により対象外となる場合があります。2008年製は対象外です。

上記機種の製品をご使用のご利用者様がいらっしゃいましたら、直ちにご使用をお控えいただき、3枚目のご連絡書より機種名と製造番号をFAXにてお知らせください。対象製品が確認いたします。対象製品については無償点検・修理をさせていただきます。

### 製品無償点検・修理お申込後の流れ

ダイキンの担当者より、ケアマネジャー様もしくはご利用者様(ご家族)にご連絡いたします。

後日、ダイキンの担当者がご利用者様(ご家族)のお宅に伺い、製品の無償点検・修理の対応をいたします。

ダイキン製空気清浄機

リコール製品無償点検・修理のご案内






発煙・発火の恐れがあります！



——— ご担当のご利用者様宅にてご確認ください ———

2006年～2008年製の家庭用空気清浄機「光クリエール」を探しています。

2006年発売		2007年発売		2008年発売	
製品外観	対象機種	製品外観	対象機種	製品外観	対象機種
	MC808-W MC808J3-W MC808K-W MCA80E3-W MC708-W MC708J3-W MC708K-W MCA70E3-W ACM75G-W ACM65TG-W		MC709-W MC809-W MC709J5W MC809J5PW MC709K-W MC809K-W MC709Y-W MC809Y-W MC709B-W MC809B-W MCA70E4-W MCA80E4-W ACM75H-W		MC75J-W MC75JJ6-W MC75JKS-W MC75JK-W MC75JY-W MC75JBB-W MCA75JE5-W ACM75J-W
機種名・製造番号・製造年の表示シール		機種名・製造番号・製造年の表示シール		機種名・製造番号・製造年の表示シール	

2008年～2010年製の加湿機能つき空気清浄機「うるおい光クリエール」を探しています。

2008年発売		2009年発売		2010年発売	
製品外観	対象機種	製品外観	対象機種	製品外観	対象機種
	MCK75J-W MCK75JE5-W MCK75JJ6-W MCK75JKS-W MCK75JK-W MCK75JBB-W MCK75JY-W ACK75J-W		ACK75K-W MCK75KE6-W ACK75K-P MCK75KJ7-W ACK75K-T MCK75KK-W MCK65KBB-W MCK75K-W MCK65KE6-W MCK75K-P MCK65KJ7-W MCK75K-T MCK65KKS-W MCK65KK-W MCK65K-W		ACK75L-W ACK75L-T MCK75LBB-W MCK75LBB-T MCK75LE7-W MCK75LKS-W MCK75LK-W MCK75L-W MCK75L-T
機種名・製造番号・製造年の表示シール		機種名・製造番号・製造年の表示シール		機種名・製造番号・製造年の表示シール	

2007年～2011年(8月迄)製の家庭用除加湿清浄機「クリアフォース」を探しています。

2007年発売		2008年発売		2009年/2010年発売	
製品外観	対象機種	製品外観	対象機種	製品外観	対象機種
	機種名 製造番号 製造年 の表示シール  ← 背面  MCZ659-W		機種名 製造番号 製造年 の表示シール  ← 背面  MCZ65J-W MCZ65JE5-W MCZ65JJ6-W MCZ65JKS-W ACZ65J-W		機種名 製造番号 製造年 の表示シール  ← 背面  MCZ65K-W MCZ65KE6-W MCZ65KKS-W ACZ65K-W MCZ65L-W MCZ65LE7-W MCZ65LKS-W ACZ65L-W

機種名末尾につくアルファベットは本体の色を示します。Wはホワイト、Pはピンク、Tはブラウンとなります。

注) 該当機種でも、製造番号により対象外となる場合があります。

上記機種の製品をご使用のご利用者様がいらっしゃいましたら、直ちにご使用をお控えいただき、3枚目のご連絡書より機種名と製造番号をFAXにてお知らせください。対象製品が確認いたします。対象製品については無償点検・修理又は、製品引き取り(クリアフォースのみ)をさせていただきます。

製品無償点検・修理お申込後の流れ

ダイキンの担当者より、ケアマネジャー様もしくはご利用者様(ご家族)にご連絡いたします。

後日、ダイキンの担当者がご利用者様(ご家族)のお宅に伺いし対応をいたします。

# リコール製品無償点検・修理ご連絡書

お申込日	該当製品の内容
年 月 日	<input type="checkbox"/> ルームエアコン (機種名: ) <input type="checkbox"/> 空気清浄機 製造番号: )

該当製品をお持ちの方について			
該当製品をお持ちの方のお名前	フリガナ	該当製品をお持ちの方のお電話番号(固定電話)	— —
該当製品をお持ちの方のご住所	〒		

ご希望の連絡先
<input type="checkbox"/> ケアマネジャー様への連絡を希望する <input type="checkbox"/> ご利用者様ご本人(ご家族)への連絡を希望する 【 ご利用者様との続柄 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ご親族 <input type="checkbox"/> その他( ) 】

ご希望の連絡先のお名前・お電話番号			
お名前	フリガナ	お電話番号	— —

ご希望の連絡日時	(※平日 9:00 ~ 18:00 (土・日・祝祭日を除く) ※お申込日から1週間後以降の日時をご記入ください)
<input type="checkbox"/> いつでもよい	
【第1希望】	年 月 日 AM ・ PM
【第2希望】	年 月 日 AM ・ PM
【第3希望】	年 月 日 AM ・ PM

製品の無償点検・修理立会い予定の方
<input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ご親族 <input type="checkbox"/> その他( )

<b>該当製品をお持ちのご本人もしくはご家族は必ずご署名ください!</b>	ご署名
担当ケアマネジャーを通じて製品無償点検・修理に関する申告をすることを承諾いたします。	_____

## 調査・報告いただいたケアマネジャー様情報記入欄

お名前(フリガナ)			
事業所様名		TEL	
事業所ご住所		FAX	

※ご記入頂いた個人情報はリコール製品無償点検・修理の為に事務局を運営するインターネットインフィニティーならびにJPメディアダイレクトと本製品製造メーカー様にて使用します。その他の目的では使用を致しません。また原則としてご本人の許可なく個人情報を第3者に開示、提供する事はありません。

送り先 FAX 番号 **03-6779-5055**

(株)インターネットインフィニティー ケアマネジメント・オンライン事務局  
お問い合わせ 東京都品川区大崎 1-11-2 ゲートシティ大崎イーストタワー 4F  
TEL : 03-6697-5505 E-mail : cmo\_wkg@iif.jp