

JIS 廃止・制定に伴う STB の再検定制度の変更について

2018年12月にSTB（超音波探傷試験用標準試験片）を規定したJIS Z 2345が廃止され、新たにそれに代わるJIS Z 2345-1～4:2018（以下、新JIS）が制定されました。当協会ではかねてより、頒布したSTBの再検定を実施し、品質証明を行ってまいりました（以下、再品質証明と称します）が、前述のJIS廃止・制定を機に、STBの再品質証明制度を刷新し、2019年6月1日受注分より実施いたします。また、“検定”という用語は“測定”に変更になります。

これからの再品質証明は、試験片の寸法（新JISに規定された寸法及び表面粗さを満足するか測定）及び超音波性能（新JISに規定された超音波測定を行い、合否判定を実施）の両方について行います。従来は、STB-N1及びSTB-Gシリーズ（以下、垂直用試験片）については、栓を詰めた平底穴周りを破壊することなしに平底穴の寸法測定ができないため、寸法測定から垂直用試験片を除外してきました。今後は、垂直用試験片についても平底穴を除く部位の寸法測定を行います。その上で、超音波測定の結果が合否判定の基準を満足していれば、平底穴の寸法も新JISの規定を満足していると判定することとします。

現在お使いのSTBが新JISに適合していることの証明が必要の方も、再品質証明をお申し込みください。

1. 再品質証明の手順

- 再品質証明依頼書（下記）を当協会にFAXで送付ください。
- 台帳により試験片番号を確認し、折り返し、再品質証明料（寸法測定+超音波測定）の請求書を送付しますので、料金を納入ください。料金は表1に示す通りです。なお、この料金は当面のものです。
- 再品質証明する試験片をご連絡する送付先までお送りください。
- 試験片の外観状態から、寸法測定及び超音波測定が可能かどうかを判定します。錆が発生した試験片や表面にきずが生じた試験片は超音波測定が困難な場合があります。超音波測定困難と判断される試験片は、理由を記載した連絡票とともに現品を返却します。この場合には、表2に示す外観判定手数料を差し引いた料金を返還します。

- 寸法測定及び超音波測定が可能と判定された試験片については、新JISに規定された寸法項目の測定及び新JISに規定された超音波測定を実施し、測定データ及び判定結果を記載した成績証明書及び品質証明書と共に当該試験片を返却します。

表1 再品質証明の価格

試験片の種類	再品質証明価格（返送料、消費税を含む）	
	定 価	会員価格
STB-A1	78,480円	71,280円
STB-A7963	46,389円	42,171円
STB-N1	47,520円	43,200円
STB-G 各個試験片	47,520円	43,200円
STB-G 標準セット	401,554円	365,040円
STB-A2	116,434円	105,840円
STB-A21	65,417円	59,451円
STB-A22	65,417円	59,451円
STB-A3	63,051円	57,291円
STB-A31	72,618円	65,931円
STB-A32	72,618円	65,931円

表2 外観判定不合格の場合の手数料

試験片の種類	外観判定手数料（返送料、消費税を含む）	
	定 価	会員価格
STB-A1	41,657円	37,851円
STB-A7963	25,098円	22,731円
STB-N1	25,098円	22,731円
STB-G 各個試験片	25,098円	22,731円
STB-G 標準セット	127,234円	115,611円
STB-A2	42,789円	38,880円
STB-A21	25,098円	22,731円
STB-A22	25,098円	22,731円
STB-A3	29,829円	27,051円
STB-A31	29,829円	27,051円
STB-A32	29,829円	27,051円

2. 申込先

〒136-0071 東京都江東区亀戸2-25-14
立花アネックスビル10階
一般社団法人 日本非破壊検査協会 試験片係
TEL：03-5609-4012 FAX：03-5609-4061

.....切り取らず、コピーしてご使用ください.....

STB（超音波探傷試験用標準試験片）再品質証明依頼書

				申込日	年 月 日
申込種別	非会員・会 員（○で囲んでください）			〔会員種別〕 正会員(個人)・団体・学生・賛助	
会員番号	会員登録者氏名				
依頼者の宛先	会社名				担当者
	住 所	〒 —			
		TEL — — / FAX — —			
証明書の送付先	（依頼先と同じ場合は記入不要） TEL：				
	試験片の種類	セット No.	個体 No.	試験片合格日	前回の再検定番号
例	STB — G V15 — 5. 6	No.○○○○	No.○○○○	○○○○年○○月○○日	○○—○○—○○○号
①	STB —	No.	No.		
②	STB —	No.	No.		
③	STB —	No.	No.		
④	STB —	No.	No.		
⑤	STB —	No.	No.		