品質管理課

生産課

発行日 2018年11月 8日

宛先 (枏) 鈴木 如 国



入

検印 担当 検印 担当 18.11.09 大村技研 大村技研 18,11, 09 2018/11/08 前田 長島

| 図番 | 品名 | 納入日 月 | 日水井 | 納入数 | | 不良数 | 不良率 |
|----------------|-----------|--------------------|-----|-----|--------|-----------|--------|
| 412CSS-086-51F | HP-POGO 用 | 製造ロット | | | 660K 個 | 10~100 個 | 1%~10% |
| | コンタクト | 180802-S1.D.0001 ~ | | | | /1000 個 | バラツキが |
| | | 0006 | | | | No.1 確認にて | 有り |
| 不具合発見年月日 | 不具合発見工程 | | | | | | |

検

査

年 月 日 不具合内容(新規)再発)

コンタクト内寸寸法公差外(規格 0.69 +0.03/-0)

不具合品寸法 0.64~0.65

添付書

類

4-16No.1 サンプル

不具合状況·応急処置

組立工程、コンタクト供給にて吸着パーツに食いつき、供給ミスが発生する。

トラブル処置しながら稼動中。(リールNo.1, 2使用時)

No.6使用にてトラブルは減少(7000 個生産にて異常 10 回)

原因処置・再発防止対策(添付書類

傾向管理 有・無 (傾向管理の方法:

回答期限よの8年/(月22日

回答年月日2018年11月22日

別紙参照願します。

答 部署

| 検印者 | 担当者 |
|-----|-----|
| | |





程

暂定对策实施済出 → 対策品

SMK承認

担当者 検印者

ルート :製造部門(組立)→生産課→品管→製造部門(個品)→品管(File)→生産課→製造部門(組立)

責任部署:

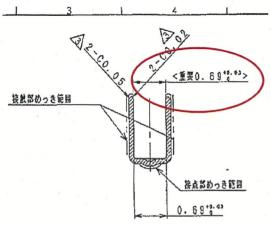
NG:

(発行者記入)

412CSS-086-51F コンタクト変形対象ロット 180802-S1.D- 0001~0006 数量 約 660,000pin

不具合頻度 約1,000pin確認中 変形箇所5~10 2018/11/8

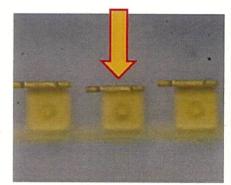
弊社入庫日No.1~3181001No.4~5181004No.6180810

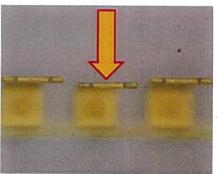


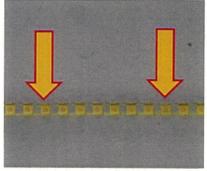




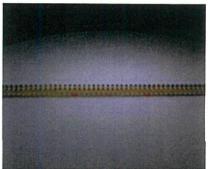


















| 不具合内容 | | コンタクト内寸寸法公差外(規格0.69+0.03/-0) |
|-------|----|------------------------------|
| | 図番 | 412CSS-086-51F |
| | 品名 | 3351 HP-POGO ጋንፃንኑ |

問題解決の5原則シート

会社名 · (株)鈴木 部署名: 品質保証部 作成年月日: 2018年 11月 22日 成. 責任者 確認 作成 部

1. 発生状況 (現象, 不具合内容, 発生件数, 処置内容)

1 不具合内容

(1) 内容: コンタクト内寸寸法公差外

(2) 発生日 めっき加工日 8月6日

(3) 発牛数: 548.000 (4) 発生工程: めっき工程

(5) 発生ロット: P.Lot 180802.S1.D.0001~0006

M.Lot S1808061001~1006B

(1) 返却在庫品の処置 リール内確認し、廃棄

(2) 貴社在庫品の処置 対象ロット返品

2. 事実の把握 (部品の確認結果、要因分析、生産品の品質状況)

1 返却NGサンプルの確認結果

ご指摘の通り、コンタクト変形が発生していることを確認しました。 引き出して確認したところ、周期的(14cm)に1回の頻度で 変形が発生しておりました。

また変形製品には爪先端部に傷があることを確認しました。

2.工程フロー

めっき加工の工程フローを下記に記載します。 巻き出し→前処理→Ni/Auめっき→後処理→巻き取り

3.要因分析結果

14cmに1回の周期性のあるものとしては搬送ガイドのローラーの 円周と一致しており、工程内のどこかのローラーであると考えられます。 また製品に発生している傷を確認したところ、金めっき後に削れて いるような外観であったため、発生工程はめっき後の接触であると 判断しました。

4.検証

要因分析結果より当該めっきラインにて、本不具合事象に伴う対象製品の 再現試験を実施したところ、同様の変形が発生した為、その要因を追及し ました。後処理工程にある乾燥機前の搬送時に製品を支える下コロが 下がっており、搬送ガイドが製品に周期的に接触し、同様の傷及び変形が 発生している事が判明しました。

3. 原因の究明 (発生のメカニズム、再現テスト、ナゼ・ナゼ分析)

1.発生原因

製品搬送時に乾燥機前の製品を支える 下コロが下がっており、製品先端部が搬送 ガイドに接触したことで、変形が発生した。 下コロの高さは塩ビブロックにて保持しており 乾燥工程の熱の影響で固定ネジが緩まり、 下コロの位置が下がったと考えられます。

2.流出原因

サンプル内にも同様の変形が発生していま したが見逃してしまい、流出しました。

4. 適切な対策 1.発生防止

(対策内容・効果予測)

① 暫定対策:下コロの位置を調整し 変形が起こらないように設定。 (2018年11月9日実施済み)

② 恒久対策:乾燥機前後の下コロ を支えている塩ビのブロックの材質を 金属に変更し、熱による固定ネジの 緩み対策を施します。

2.流出防止

検査仕様書に本不具合の内容を 盛り込み、外観検査方法の見直し を実施します。

加えて作業者への教育を実施 します。

対策日(納入日・実施日)2018年11月30日 対策日(納入日・実施日)2018年11月30日

5. 対策効果の確認 (効果実績)

次回生産時に効果確認を行います。

6. ナゼ・ナゼ分析

| ステップ | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------|----|--------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|
| | | コンタクト内寸寸法公差外 | 乾燥機前の搬送ガイドに製品 | 搬送ガイドの下コロが下がり | 下コロを支えている塩ビブロック | 乾燥機の熱の影響で塩ビブロ |
| | 発生 | が発生した。 | が接触した。 | 製品先端部とガイドが接触 | が僅かに緩んでいた。 | ックの固定ネジが緩んだため |
| | | | | する高さになっていた。 | 9 1 | |
| 内容 | | | | | , | |
| | | コンタクト内寸寸法公差外 | 変形を外観検査にて発見 | 作業者が本不具合の変形を | めっき工程起因の変形が | 過去に発生したことがなかった。 |
| | 流出 | が流出した。 | できなかった。 | 検出できなかった。 | 発生することを予測できな | |
| | | a a | | | かった。 | |
| | | | | | | |

7. 類似製品への水平展開

類似製品も同様のラインでの生産であり、水平展開致します。

8. 源流へのフィードバック (体制、仕組への反映)

ライン内の設備を変更及び仕様書の見直しを行い 仕組みへの反映をします。