

特定建築物維持管理報告書

記入日： 年 月 日

特定建築物名称			特定建築物所有者	
特定建築物所在地			特定建築物維持管理権限者※1	
建築物環境衛生管理技術者	(所属)	(TEL)	(氏名)	
	☐ 兼務無 ☐ 兼務有 (兼務時の確認書 ☐ 有 ☐ 無)			
記入者	(所属)	(TEL)	(氏名)	

- ❖ 維持管理状況は、令和6年10月1日～令和7年9月30日の期間について記入してください。
- ❖ 該当しない項目は斜線を引いてください。記入欄が不足する場合は2枚以上に分けて作成してください。
- ❖ 記入者の方には、内容確認のため担当者からご連絡させていただく場合がございます。

(1) 空気環境の管理

設備の種類	☐ 空気調和設備 ☐ 機械換気設備		
空気環境測定	実施頻度※2【1回/2か月】	☐ 適 ☐ 不適	
	測定結果※3	浮遊粉じん ☐ 適 ☐ 不適 温度※4 ☐ 適 ☐ 不適 ☐ 該当なし 一酸化炭素 ☐ 適 ☐ 不適 相対湿度※4 ☐ 適 ☐ 不適 ☐ 該当なし 二酸化炭素 ☐ 適 ☐ 不適 気流 ☐ 適 ☐ 不適	
		新築・増築・大規模修繕等の実施 ☐ 有(完了日: 年 月 日) ☐ 無	
		(有の場合) ホルムアルデヒド測定日【6～9月の間】 年 月 日 結果 ☐ 適 ☐ 不適	

(2) 空調設備の管理

冷却塔	冷却塔の有無	☐ 有 ☐ 無			
	供給水	☐ 市水道水 ☐ 井戸水 ☐ 工業用水 ☐ その他()			
	(水道水以外の場合)	塩素消毒	☐ 有 ☐ 無		
	使用期間	☐ 通年 ☐ その他(期間:)			
	点検頻度【1回/月】	冷却塔	回/年	冷却水	回/年
	清掃頻度【1回/年】	冷却塔	回/年	清掃実施日	年 月 日
		冷却水の水管	回/年	清掃実施日	年 月 日
水質検査	☐ レジオネラ属菌(検査頻度: 回/年)		検査結果	☐ 適 ☐ 不適	
	☐ レジオネラ以外の項目()		検査結果	☐ 適 ☐ 不適	
加湿装置	加湿装置の有無	☐ 有 ☐ 無			
	供給水	☐ 市水道水 ☐ 井戸水 ☐ 工業用水 ☐ その他()			
	(水道水以外の場合)	塩素消毒	☐ 有 ☐ 無		
	使用期間	☐ 通年 ☐ その他(期間:)			
	点検頻度【1回/月】	回/年			
	清掃頻度【1回/年】	回/年	清掃実施日	年 月 日	
	水質検査	☐ レジオネラ属菌(検査頻度: 回/年)		検査結果	☐ 適 ☐ 不適
☐ レジオネラ以外の項目()		検査結果	☐ 適 ☐ 不適		
排水受け	排水受けの有無	☐ 有 ☐ 無			
	使用期間	☐ 通年 ☐ その他(期間:)			
	点検回数【1回/月】	回/年			

(3) 飲料水の管理

① 給水設備

給水方式	☐ 貯水槽方式 ☐ 直結直圧方式 ☐ その他()				
貯水槽	有効容量	m ³	設置状況	☐ 地上式 ☐ 地下式 ☐ 半地下式	
	貯水槽清掃実施日	年 月 日			
	水質検査	検査年月日	検査結果※3		
		基本11項目【1回/6か月】	年 月 日	☐ 適 ☐ 不適(項目:)	
		金属類5項目【1回/6か月or1年】	年 月 日	☐ 適 ☐ 不適(項目:)	
		消毒副生成物12項目【6～9月の間に1回】	年 月 日	☐ 適 ☐ 不適(項目:)	
	残留塩素濃度	測定回数※2【1回/7日】	☐ 適 ☐ 不適	測定結果※3	☐ 適 ☐ 不適
	簡易専用水道定期検査【1回/年】	検査年月日	年 月 日		
		総合判定	☐ 良好(A) ☐ 概ね良好(B) ☐ 要改善(C)		

② 給湯設備

給湯方式		☐ 中央貯湯方式		☐ 局所貯湯方式		☐ 局所瞬間方式	
貯湯槽	貯湯槽内の温度		℃		末端給水栓の水温		℃
	貯湯槽清掃実施日		年 月 日				
	給湯水の用途		☐ 飲用 ☐ 炊事用 ☐ 浴用 ☐ 手洗い用 ☐ その他()				
	水質検査			検査年月日		検査結果※ ³	
		基本11項目 【1回/6か月】		年 月 日		☐ 適 ☐ 不適(項目:)	
		金属類5項目 【1回/6か月or1年】		年 月 日		☐ 適 ☐ 不適(項目:)	
		消毒副生成物12項目 【6～9月の間に年1回】		年 月 日		☐ 適 ☐ 不適(項目:)	
残留塩素濃度※ ⁵		測定回数※ ² 【1回/7日】		☐ 適 ☐ 不適 測定結果※ ³		☐ 適 ☐ 不適	

(4) 雑用水の管理

雑用水使用の有無		☐ 有 ☐ 無		
使用用途		☐ 散水・修景・清掃用 ☐ 水洗便所用		
使用する原水		☐ 井戸水 ☐ 工業用水 ☐ 雨水 ☐ その他()		
水質検査			検査回数※ ²	検査結果※ ³
	残留塩素		1回/7日	☐ 適 ☐ 不適 ☐ 適 ☐ 不適
	pH			☐ 適 ☐ 不適 ☐ 適 ☐ 不適
	臭気			☐ 適 ☐ 不適 ☐ 適 ☐ 不適
	外観			☐ 適 ☐ 不適 ☐ 適 ☐ 不適
	大腸菌		1回/2か月	☐ 適 ☐ 不適 ☐ 適 ☐ 不適
	濁度(水洗便所用は対象外)			☐ 適 ☐ 不適 ☐ 適 ☐ 不適

(5) 排水の管理

排水設備	↓あるものに☑		清掃頻度【1回/6か月】	直近清掃実施日
	☐ 汚水槽		回/年	年 月 日
	☐ 雑排水槽		回/年	年 月 日
	☐ グリーストラップ※ ⁶		回/年	年 月 日
	☐ その他()		回/年	年 月 日
浄化槽	浄化槽の有無	☐ 有 ☐ 無		
	清掃頻度	回/年	直近清掃実施日	年 月 日
	保守点検頻度	回/年	直近保守点検実施日	年 月 日
	法定検査年月日【1回/年】		年 月 日	

(6) 大掃除(定期清掃)

清掃頻度【1回/6か月】	回/年	直近清掃実施日	年 月 日
--------------	-----	---------	-------

(7) ねずみ等の防除

	生息調査頻度	直近実施日	生息の有無
発生しやすい場所(厨房等) 【1回/2か月】	回/年	年 月 日	☐ 有(☐ ねずみ ☐ ゴキブリ ☐ その他()) ☐ 無
その他の場所 【1回/6か月】	回/年	年 月 日	☐ 有(☐ ねずみ ☐ ゴキブリ ☐ その他()) ☐ 無

(8) 帳簿書類の備付け

図面・設備系統図等	【永年保存】	☐ 有 ☐ 無
(1)～(7)の各記録、検査結果	【5年保存】	☐ 有 ☐ 無(項目:)

※1 特定建築物の所有者以外に維持管理について権原を有する者がいる場合は記入してください。

※2 回数が守られている場合は「適」、守られていない場合は「不適」に☑をつけてください。

※3 空気環境測定または水質検査の結果、期間中1度でも不適があった場合は「不適」に☑をつけてください。

※4 機械換気設備を設けている場合は不要。

※5 維持管理が適切に行われており、末端給水栓における水温が55℃以上に保持されている場合は省略可能。

※6 日常的な清掃ではなく、壁面や沈殿物を含めた全体的な清掃の頻度を記入してください。