

特定建築物維持管理報告書

記入日 年 月 日

保健所受付メモ欄

特定建築物名称		特定建築物所有者名	
特定建築物所在地		特定建築物維持管理権原者名 ^{注1}	
建築物環境衛生管理技術者	(所属)	(Tel)	(氏名)
記入者	(所属)	(Tel)	(氏名)

※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ことがあります。

(1) 空気環境の管理

①設備の種類

空気調和設備 機械換気設備

②空気環境の測定^{注2}

測定項目	浮遊粉じん	一酸化炭素	二酸化炭素	温度	相対湿度	気流
測定結果 ^{注3}	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
回数(1回/2ヶ月) ^{注4}	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適

③ホルムアルデヒドの測定^{注5}

不要 (新築・増築・大規模修繕等の実施なし)

要 実施日: _____ 結果: 適 不適 新築・増築・大規模修繕等の実施日(完了日): _____

(2) 空調設備の管理

①冷却塔

有 無

供給水	<input type="checkbox"/> 市水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他()	水道水以外の供給水	塩素消毒	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
使用期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> その他(期間:)			
点検回数(1回/月)	冷却塔	回/年	冷却水	回/年
清掃回数(1回/年)	冷却塔	回/年	実施日	冷却水の水管 回/年 実施日
水質検査	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌	回/年	結果	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
			レジオネラ以外の項目:()	結果 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適

②加湿装置

有 無

供給水	<input type="checkbox"/> 市水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他()	水道水以外の供給水	塩素消毒	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
使用期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> その他(期間:)			
点検回数(1回/月)	回/年	清掃回数(1回/年)	回/年	実施日 年 月 日
水質検査	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌	回/年	結果	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
			レジオネラ以外の項目:()	結果 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適

③排水受け

有 無

使用期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> その他(期間:)	点検回数(1回/月)	回/年
------	--	------------	-----

(3) 飲料水の管理^{注6}

① 給水設備^{注7}

1) 給水方式

<input type="checkbox"/> 貯水槽方式	<input type="checkbox"/> 直結直圧方式	<input type="checkbox"/> その他 ()
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

2) 貯水槽の管理

貯水槽	有効容量	m ³	設置状況	<input type="checkbox"/> 地上式	<input type="checkbox"/> 地下式	<input type="checkbox"/> 半地下式
貯水槽の清掃	実施日	年	月	日		

3) 水質検査^{注7}

検査項目	検査回数	検査年月日(検査回数)			検査結果 ^{注3}	
基本11項目 ^{注8}	1回/6ヶ月	年	月	日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 (項目:)
金属類 ^{注9}	1回/6ヶ月	年	月	日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 (項目:)
消毒副生成物 ^{注10}	1回/年	年	月	日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 (項目:)
残留塩素濃度	1回/7日	(検査回数 ^{注4}) <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適				<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
簡易専用水道定期検査 ^{注11}	1回/年	年	月	日		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 概ね良好 <input type="checkbox"/> 要改善

② 給湯設備^{注12}

1) 給湯方式

<input type="checkbox"/> 中央貯湯方式	<input type="checkbox"/> 局所貯湯方式	<input type="checkbox"/> 局所瞬間方式
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

2) 給湯水の管理

給湯水の用途	<input type="checkbox"/> 飲用	<input type="checkbox"/> 炊事用	<input type="checkbox"/> 浴用	<input type="checkbox"/> 手洗い用	<input type="checkbox"/> その他 ()
貯湯槽内の温度	℃	末端給湯温度	℃		
貯湯槽の清掃	年	月	日		

3) 水質検査^{注12}

検査項目	検査回数	検査年月日(検査回数)			検査結果 ^{注3}	
基本11項目 ^{注8}	1回/6ヶ月	年	月	日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 (項目:)
金属類 ^{注9}	1回/6ヶ月	年	月	日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 (項目:)
消毒副生成物 ^{注10}	1回/年	年	月	日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 (項目:)
残留塩素濃度 ^{注13}	1回/7日	(検査回数 ^{注4}) <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適				<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適

(4) 雑用水の管理^{注14}

①雑用水の使用 有 無

<input type="checkbox"/> 散水・修景・清掃用	<input type="checkbox"/> 水洗便所用	使用水の種類	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 工業用水	<input type="checkbox"/> 雨水	<input type="checkbox"/> その他 ()
------------------------------------	--------------------------------	--------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

②水質検査

測定項目	残留塩素	pH	臭気	外観	大腸菌群	濁度 <small>※水洗便所用は対象外</small>
検査回数 ^{注4}	1回/7日			1回/2ヶ月		
	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
検査結果 ^{注3}	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適

(5) 排水の管理

①排水設備

清掃(1回/6ヶ月)	<input type="checkbox"/> 汚水槽	回/年	直近実施日	年	月	日	前回実施日	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 雑排水槽	回/年	直近実施日	年	月	日	前回実施日	年	月	日
	<input type="checkbox"/> グリーストラップ	回/月	直近実施日	年	月	日	前回実施日	年	月	日
	<input type="checkbox"/> その他 ()	回/年	直近実施日	年	月	日	前回実施日	年	月	日

②浄化槽

有 無

清掃	回/年	直近清掃日	年	月	日	保守点検	回/年	直近点検日	年	月	日
法定検査(1回/年)	年	月	日								

(6) 清掃の管理

大掃除(定期清掃) (1回/6ヶ月) ^{注15}	回/年	直近実施日	年	月	日	前回実施日	年	月	日
-----------------------------------	-----	-------	---	---	---	-------	---	---	---

(7) ねずみ等の防除

生息調査回数	直近実施日	生息の有無	種別 <small>※生息有の場合</small>	
厨房等発生しやすい場所(1回/2ヶ月)	回/年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> ねずみ <input type="checkbox"/> ゴキブリ <input type="checkbox"/> その他 ()
その他の場所(1回/6ヶ月)	回/年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> ねずみ <input type="checkbox"/> ゴキブリ <input type="checkbox"/> その他 ()

(8) 帳簿書類の備付け^{注16}

図面・設備系統図等	建築物環境衛生管理技術者
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 兼務無 <input type="checkbox"/> 兼務有 (兼務時の確認書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)

(1)空気環境測定結果	(2)空調設備管理	(3)飲料水管理	(4)雑用水管理	(5)排水管理	(6)清掃管理	(7)ねずみ等防除
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無