

特定建築物における衛生管理状況に関する調査票
(調査の対象となる期間:令和5年1月~12月)

施設名		担当者	(所属)
所在地			(氏名)
		(電話)	
建物所有者	法人又は個人名: 肩書・代表者氏名:	管理技術者	(所属)
維持管理権原者	法人又は個人名: 肩書・代表者氏名:		(氏名)
	(電話)		

※上記事項に変更があった場合は変更後の情報を記入し、合わせて変更届書を提出してください。(担当者の変更は届出不要です)

1 書類等の整備状況

年間事業計画	環境衛生上の総合的管理に関する年間事業計画書を作成し、5年間分以上保管していますか。	はい・いいえ
図面等の保管・整備	建物の配置図・平面図・立面図・断面図を保管していますか。	はい・いいえ
	系統図(空調・ダクト及び給排水)を保管していますか。	はい・いいえ
	主要機器の一覧表(設置場所・能力・系統等)を整備していますか。	はい・いいえ
記録、結果書等の保管・整備	計画に基づく設備の点検・清掃記録、各種検査(空気環境、水質検査、残留塩素測定結果等)結果書等を5年間分以上保管していますか。	はい・いいえ

2 空気環境及び空調設備

備えている機能に✓してください。

エア・フィルター、電気集じん機等による空気浄化 温度調節 除湿 加湿 流量調節

(1) 空気環境の測定実施状況

測定日(ホルムアルデヒドを除く)	環境基準値を超えた値(外気測定は除く)が出た項目に丸を、超えた項目がなければ「無」に丸をつけてください。	基準値を超えた場合の原因及び対策
月 日	無 浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流	
月 日	無 浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流	
月 日	無 浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流	
月 日	無 浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流	
月 日	無 浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流	
月 日	無 浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流	
ホルムアルデヒド量の測定	※R4年の夏以降、新築、大規模の修繕又は模様替えを行った場合は、記入してください。 ※新築、大規模の修繕又は模様替えを行った後の最初に到来する測定期間(6/1~9/30)に測定が必要です。 <input type="checkbox"/> 実施した(測定: 月 日、濃度 mg/m ³) <input type="checkbox"/> 実施していない(理由:)	

(2) 空調設備の保守管理

排水受け(ドレンパン)	設置: <input type="checkbox"/> 有 →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> 無 →(3)冷却塔に進む
	排水受けの汚れ、閉塞状況の点検を実施していますか。 <input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない <input type="checkbox"/> センサー等で常時監視している

(3) 冷却塔

冷却塔の有無	<input type="checkbox"/> 有 →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> 無 →(4)加湿装置に進む
供給水の種類及び検査状況	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他() ※供給水が水道水以外の場合、水質検査の実施状況を記入してください。 直近の検査実施日: 年 月 日 検査項目数: ()項目 検査結果: <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適(不適項目:)
塔及び水の汚れの点検	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない
塔内及び水管の清掃	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない
レジオネラ殺菌剤の使用	<input type="checkbox"/> 使用している(使用薬剤:) <input type="checkbox"/> 使用していない

(4) 加湿装置

加湿装置の有無	<input type="checkbox"/> 有 →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> 無 →3 給水設備に進む
供給水の種類及び検査状況	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他() ※供給水が水道水以外の場合、水質検査の実施状況を記入してください。 直近の検査実施日: 年 月 日 検査項目数: ()項目 検査結果: <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適(不適項目:)
装置汚れの点検	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない
装置の清掃	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない

3 給水設備

(1) 給水方法

飲料水に使用している水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他()
貯水槽の有無	<input type="checkbox"/> 有(受水槽の有効容量 t) →(2)貯水槽に進む <input type="checkbox"/> 無 →(5)給湯水についてに進む

(2) 貯水槽

貯水槽の清掃	<input type="checkbox"/> 実施した(年 月 日) <input type="checkbox"/> 実施していない 施行業者()
設備の検査 (水道法第 34 条の 2 第 2 項に規定する検査)	<input type="checkbox"/> 実施した(年 月 日) <input type="checkbox"/> 実施していない <input type="checkbox"/> 非該当 施行登録検査機関名()

(3) 残留塩素の測定

実施状況	<input type="checkbox"/> 実施した (頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない(理由:) ※実施している場合は以下の項目も記入してください。
測定結果	0.1mg/L 未満の値が出たことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

(4) 水質検査

実施状況 (実施日=採水日)	<input type="checkbox"/> 一般細菌等16項目検査(6ヶ月以内に1回実施) ※一部項目について検査を省略できる場合あり 実施日 月 日・月 日 <input type="checkbox"/> 消毒副生成物検査(総トリハロメタン等12項目:6~9月中に1回実施) 実施日 月 日 <input type="checkbox"/> 有機化学物質検査(四塩化炭素等7項目:地下水使用時、3年以内に1回実施) 実施日 月 日 <input type="checkbox"/> いずれも実施していない(理由:)									
検査結果	※検査結果の中に不適項目があった場合、その値及び検査日を記入してください。 <table border="1" data-bbox="451 660 1433 819"> <thead> <tr> <th>不適項目</th> <th>検査結果値</th> <th>検査年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> </tr> </tbody> </table>	不適項目	検査結果値	検査年月日			年 月 日			年 月 日
不適項目	検査結果値	検査年月日								
		年 月 日								
		年 月 日								
基準値を超えた場合の原因及び対策										

(5) 給湯水について

中央給湯方式ですか。 <input type="checkbox"/> はい →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> いいえ →貯湯槽の有無に進む										
残留塩素の測定	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/ ,測定結果 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適) <input type="checkbox"/> 実施していない									
水質検査実施状況及び検査結果	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない ※検査結果の中に不適項目があった場合、その値及び検査日を記入してください。 <table border="1" data-bbox="451 1303 1433 1462"> <thead> <tr> <th>不適項目</th> <th>検査結果値</th> <th>検査年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> </tr> </tbody> </table>	不適項目	検査結果値	検査年月日			年 月 日			年 月 日
不適項目	検査結果値	検査年月日								
		年 月 日								
		年 月 日								
基準値を超えた場合の原因及び対策										
貯湯槽の有無 <input type="checkbox"/> 有 →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> 無 →4 雑用水の管理に進む										
給湯水の温度	貯湯槽の設定温度 (°C) 末端給水栓における水温(°C) 水温測定頻度: 回/ ※55°C未満の場合は遊離残留塩素濃度の検査が必要です。									
貯湯槽の清掃	<input type="checkbox"/> 実施した(年 月 日、頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない 施行業者()									

4 雑用水の管理

※雑用水とは、建築物内で発生した排水の再生水、雨水、下水処理水、工業用水等を、便所の洗浄水、修景用水、栽培用水、清掃用水等として用いる水のことです。

※水洗便所用水への供給水が、手洗いやウォシュレット等に併用される場合は、飲料水としての適用を受けることとなります。

雑用水の利用	<input type="checkbox"/> ある →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> ない →5 排水槽の管理に進む	
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> その他()	
利用目的	<input type="checkbox"/> 便所の洗浄 <input type="checkbox"/> 修景 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> その他()	
残留塩素の測定	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない 0.1mg/l 未満の値が出たことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
水質検査	<input type="checkbox"/> 実施している →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> 実施していない →雑用水槽の有無に進む	
検査項目	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 臭気 <input type="checkbox"/> 外観 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> その他()	
検査頻度	・pH、臭気、外観(回/) ・大腸菌、濁度(回/)	
検査結果	※検査結果の中に不適項目があった場合、その値及び検査日を記入してください。	
	不適項目	検査結果値
		検査年月日 年 月 日
基準値を超えた場合の原因及び対策		
雑用水槽の有無	<input type="checkbox"/> 有 →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> 無 →5 排水槽の管理に進む	
点検の実施状況	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない(理由:)	

5 排水槽の管理

※排水槽とは便所、浴室、厨房等から排出される汚水を一時的に貯留する、汚水槽や雑排水槽等のことを指し、グリーストラップや浄化槽等の処理設備も該当します。

排水槽の有無	<input type="checkbox"/> 有 →以下の項目も記入 <input type="checkbox"/> 無 →6 建物の清掃に進む
清掃の実施状況	<input type="checkbox"/> 実施している(頻度: 回/) <input type="checkbox"/> 実施していない(理由:)

6 建物の清掃

清掃の実施状況	<input type="checkbox"/> 日常清掃を実施している <input type="checkbox"/> 大掃除(6ヶ月以内に1回)を実施している 実施日: 月 日、 月 日 <input type="checkbox"/> どちらも実施していない(理由:)
---------	---

7 ねずみ等の防除

生息状況調査の実施	<input type="checkbox"/> 実施している(実施年月日: 年 月 日、 年 月 日) <input type="checkbox"/> 実施していない
薬剤散布の実施	<input type="checkbox"/> 実施している(実施年月日: 年 月 日、 年 月 日) <input type="checkbox"/> 実施していない
使用薬剤	・害虫駆除() ・ねずみ防除()