

特定建築物環境衛生管理調査票(記入例) ※太枠の中は必ずご記入ください

特定建築物の名称	下関環境衛生ビル				選択式の問いは、■や□等記入をお願いします。
特定建築物の所在地	下関市南部町〇番〇号				担当者のメールアドレスは、可能であれば、所属課(係)のアドレス等複数の方が確認できるアドレスの記入をお願いします。
建物所有者	法人(団体)又は個人名 下関環境衛生(株)		(法人(団体)の場合)役職・代表者氏名 代表取締役 下関 太郎		
維持管理権原者	法人(団体)又は個人名 建物所有者と同じ		(法人(団体)の場合)役職・代表者氏名		
建築物環境衛生管理技術者	氏名	唐戸 一郎	所属(会社名等)	衛生ビル管理(株)	
	電話番号	083-231-1111			
	他の特定建築物との兼任状況	□無 ■有 (兼任施設数(当該建築物を除く): 1施設)			
担当者(記入者)	氏名	赤間 次郎	所属(会社名等)	下関環境衛生(株)	
	電話番号	083-231-1540	メールアドレス	hkseikat@city.shimonoseki.yamaguchi.jp	

①空気環境及び空調設備について

換気方式 (該当する設備に■をつけてください)	■空気調和設備	エア・フィルター、電気集じん機等を用いて外から取り入れた空気等を浄化し、その温度、湿度及び流量を調節して供給(排出を含む。)することができる機器及び附属設備の総体(浄化、温度、湿度、流量の調節の4つの機能を備えた設備のこと)
	□機械換気設備	外から取り入れた空気等を浄化し、その流量を調節して供給することができる設備

(1)空気環境の測定実施状況

測定実施者	氏名	長府 三郎	所属(会社等)	衛生ビル管理(株)
測定日	環境基準値を超えた値が出た項目に○を、超えた項目がなければ「無」に○をつけてください。			基準値を超えた場合の原因及び対策
2月1日	無	浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・ 相対湿度 ・気流	原因:加湿装置の故障 対策:加湿装置の修理	
4月1日	○無	浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流		
6月1日	○無	浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流		
8月1日	○無	浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流		
10月1日	○無	浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流		
12月1日	○無	浮遊粉じん量・CO・CO ₂ ・温度・相対湿度・気流		
外気測定の実施	□無 ■有			

(2)ホルムアルデヒド量の測定

測定義務	□無 ■有	有の場合、該当する事項	□新築 ■大規模な修繕又は模様替え (新築竣工日又は大規模改修完了日 R5年 6月 1日)
測定結果	■実施した (測定: R5年 7月 1日、濃度 0.02 mg/m ³) □実施していない (理由:)		

(3)空調設備の保守管理

排水受け(ドレンパン)の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 以下の項目を記入 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「(4)冷却塔」に進む
排水受けの汚れ、閉塞状況の点検の実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (頻度: 1回/月) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> センサー等での常時監視

(4)冷却塔

冷却塔の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 以下の項目を記入 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「(5)加湿装置」に進む
供給水の種類	<input checked="" 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の水質検査の実施状況を記入してください。 検査実施日(年 月 日) 検査結果 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適(不適項目:)
冷却塔及び水の汚れの点検	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している (頻度: 1回/月 直近実施日: R5年10月1日) <input type="checkbox"/> 実施していない
冷却塔内及び水管の清掃	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している (頻度: 1回/年 直近実施日: R5年5月1日) <input type="checkbox"/> 実施していない
レジオネラ殺菌剤の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 使用している (薬剤名: スライム除去剤レジキラー) <input type="checkbox"/> 使用していない

(5)加湿装置

加湿装置の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 以下の項目を記入 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「②給水設備について」に進む
供給水の種類	<input checked="" 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の水質検査の実施状況を記入してください。 検査実施日(年 月 日) 検査結果 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適(不適項目:)
加湿装置の汚れの点検	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している (頻度: 1回/月 直近実施日: R5年12月1日) <input type="checkbox"/> 実施していない
加湿装置の清掃	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している (頻度: 1回/年 直近実施日: R5年10月1日) <input type="checkbox"/> 実施していない

②給水設備について

(1)給水方法

飲料水に使用している水の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他()					
貯水槽の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 以下の項目を記入 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「③給湯設備について」に進む					
貯水槽の種別	有効容量	清掃年月日	清掃実施者(会社名等)	法定検査の実施	実施年月日	検査実施者(会社名等)
受水槽	20m ³	R5年6月1日	(株)下関清掃社	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	R5年7月1日	(株)下関検査センター
高置水槽	8m ³	R5年6月1日	(株)下関清掃社	〃	〃	〃
その他()	m ³	年 月 日				

(2)残留塩素の測定

実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している (1回/7日) <input type="checkbox"/> 実施していない
測定結果	0.1mg/L未満の値が出たことがありますか <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

(3)水質検査(※検査結果の写しを提出してください)

水質検査機関	(株)下関検査センター		
実施年月日	R5年 4月 1日 ・ R5年 10月 1日		
基準値を超えた項目	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(項目名:)	➡	有の場合、その原因及び対策

③給湯設備について

給湯方式について	<input checked="" type="checkbox"/> 中央式 ⇒ 以下の項目を記入 <input type="checkbox"/> 局所式 ⇒ 「(3)貯湯槽について」に進む
----------	---

(1)残留塩素の測定(末端給水栓での水温が55℃以上に保持されている場合は、省略可)

実施状況	<input type="checkbox"/> 実施している (回/) <input checked="" type="checkbox"/> 実施していない ⇒(理由: 末端給水栓での水温が55℃以上に保持されていることを1回/7日確認しているから)
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"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

(2)水質検査(※検査結果の写しを提出してください)

水質検査機関	(株)下関検査センター		
実施年月日	R5年 4月 1日 ・ R5年 10月 1日		
基準値を超えた項目	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(項目名:)	➡	有の場合、その原因及び対策

(3)貯湯槽

貯湯槽の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒以下の項目を記入 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「④雑用水について」に進む			
使用している水の種類	有効容量	設定温度	清掃年月日	清掃実施者(会社名等)
水道水	10m³	63℃	R5年 6月 1日	(株)下関清掃社

④雑用水について

雑用水の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 以下の項目を記入 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「⑤排水槽について」に進む
使用水の種類	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 水洗便所 <input type="checkbox"/> 修景施設 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他()

(1)残留塩素の測定

実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している (1回/ 7日) <input type="checkbox"/> 実施していない
測定結果	0.1mg/L未満の値が出たことがありますか <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

(2)水質検査

実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない		
検査項目	<input checked="" type="checkbox"/> pH <input checked="" type="checkbox"/> 臭気 <input checked="" type="checkbox"/> 外観 <input checked="" type="checkbox"/> 大腸菌 <input checked="" type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> その他()		
検査頻度	pH、臭気、外観(1回/ 7日) 大腸菌、濁度(1回/ 2月)		
基準値を超えた項目	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(項目名:)	➡	有の場合、その原因及び対策

(3) 雑用水槽

雑用水槽の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 以下の項目を記入	<input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「⑤排水槽について」に進む
点検の実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	<input type="checkbox"/> 実施していない
清掃の実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	<input type="checkbox"/> 実施していない

⑤排水槽について

※排水槽とは、建築物内から発生した便所、厨房等から発生する排水を一時的に貯留する汚水槽や雑排水槽等のことです。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 checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 以下の項目を記入				<input type="checkbox"/> 無 ⇒ 「⑥清掃について」に進む
排水槽の清掃の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している				<input type="checkbox"/> 実施していない
排水槽の種別	有効容量	清掃の実施	清掃年月日	清掃実施者 (会社名等)	
汚水槽	15 m ³	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	R5年 2月 1日 R5年 8月 1日	(株)下関清掃社	
	m ³	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日 年 月 日		

⑥清掃について

日常清掃	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している(実施者(会社名等) 自社で実施)	<input type="checkbox"/> 実施していない
大掃除(定期清掃)	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している(実施者(会社名等) (株)下関清掃社) (実施日: R5年 6月 20日、 R5年 12月 20日)	<input type="checkbox"/> 実施していない

⑦ねずみ等の防除について

防除作業実施者 (会社名等)	(株)下関防疫センター	
生息状況調査の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している(実施日: R5年 2月 1日、 R5年 4月 1日 R5年 6月 1日、 R5年 8月 1日 R5年 10月 1日、 R5年 12月 1日)	<input type="checkbox"/> 実施していない
防除作業の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している(実施日: R5年 2月 1日、 R5年 4月 1日 R5年 6月 1日、 R5年 8月 1日 R5年 10月 1日、 R5年 12月 1日)	<input type="checkbox"/> 実施していない

⑧帳簿書類の備付け(保管)について

建築物の平面図、断面図、設備配置図、系統図等(空調設備、給水設備、排水設備等) 【永年保存】	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
建築物の点検、清掃、検査等の維持管理に関する書類【5年間保存】	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

⑨備考(連絡事項、補足事項等がございましたら、ご記入ください。)

ご協力いただき、ありがとうございました。今後とも特定建築物の衛生管理について、努めていただくようよろしくお願い致します。