

# 特定建築物 維持管理実施状況 概要(令和5年度分)

(調査期間: 令和5年4月～令和6年3月)

名称			
所在地	〒		
所有者等	所有者:	届出者:	
建築物衛生管理技術者	(氏名)	免状No.第	号
調査書記入者	(氏名)	所属	TEL( ) ー

## 1 空気環境の調整

いずれかに○ 空調設備の種類: 1. 空気調和設備 2. 機械換気設備 3. その他( )

### (1) 空気環境測定(令和5年4月～令和6年3月)

年間測定回数	回/年	測定地点数	地点	1日の測定回数	回			
空気環境	測定項目	測定値の数	不適合の数	不適合率 %	測定項目	延べ測定回数	延べ不適合回数	不適合率 %
	浮遊粉じん量				温度			
	一酸化炭素				相対湿度			
	二酸化炭素				気流			

### (2) ホルムアルデヒド測定

いずれかに○ 1. 該当あり 2. 該当なし (該当ありは、太枠内に記入)

測定地点数	地点	不適合地点数	地点	不適合率(%)	%
-------	----	--------	----	---------	---

### (3) 加湿装置の管理

いずれかに○ 1. 設備あり(使用水: ①上水道・専用水道 ②地下水 ③その他( )) 2. 設備なし (該当ありは、太枠内に記入)

定期点検	1. 1回/月 2. その他( )	清掃回数	回/年
------	-------------------	------	-----

### (4) 排水受け(ドレンパン)の管理

定期点検	1. 1回/月 2. その他( )
------	-------------------

### (5) 冷却塔の管理

いずれかに○ 1. 設備あり(使用水: ①上水道・専用水道 ②地下水 ③その他( )) 2. 設備なし (該当ありは、太枠内に記入)

定期点検	1. 1回/月 2. その他( )	冷却塔・水管の清掃回数	回/年
------	-------------------	-------------	-----

## 2 飲料水の管理

いずれかに○ 給水形態: 1. 直結 2. 受水型 使用水: 1. 上水道・専用水道 2. 地下水 3. その他( )

### (1) 飲料水

#### (ア) 定期検査(2回/年)

	検査年月日	検査結果
16項目試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )
11項目試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )
消毒副生成物試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )
地下水等試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )

#### (イ) 日常検査

	検査頻度	検査結果
外観検査(色・濁り・臭い・味等)	1. 毎日 2. 1回/週 3. その他( )	適・不適(項目: )
遊離残留塩素	1. 毎日 2. 1回/週 3. その他( )	適・不適(内容: )

#### (ウ) 貯水槽清掃(1回/年)

定期清掃実施日	令和 年 月 日
---------	----------

**(2) 給湯水**

いずれかに○

1. 貯湯槽設備あり 2. 貯湯槽設備なし

1の場合

給湯形態: 1. 中央式 2. 局所貯湯式

使用水: 1. 上水道・専用水道 2. 地下水 3. その他( )

1の場合 ↓: (ア)~(ウ)の各欄に記入

**(ア) 定期検査 (2回/年)**

	検査年月日	検査結果
16項目試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )
11項目試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )
消毒副生成物試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )
地下水等試験	令和 年 月 日	適・不適(項目: )

**(イ) 日常検査**

	検査頻度	検査結果
外観検査(色・濁り・臭い・味等)	1. 毎日 2. 1回/週 3. その他( )	適・不適(項目: )
遊離残留塩素	1. 毎日 2. 1回/週 3. その他( )	適・不適(内容: )

**(ウ) 貯湯槽清掃**

定期清掃実施日	令和 年 月 日
---------	----------

**(3) 雑用水**

いずれかに○

1. 設備あり 2. 設備なし

1の場合:(ア)(イ)の各欄に記入

使用水: 1. 上水道・専用水道 2. 雨水 3. 下水処理水 4. その他( )

使用目的: 1. 散水 2. 清掃 3. 修景 4. 水洗便所用水 5. その他( )

**(ア) 定期検査**

用途	水質検査項目	検査頻度	検査結果
散水、修景、清掃用	PH・臭気・外観・遊離残留塩素	1. 1回/週 2. その他( )	適・不適(項目: )
	大腸菌・濁度	1. 1回/2ヶ月 2. その他( )	適・不適(項目: )
水洗便所用	PH・臭気・外観・遊離残留塩素	1. 1回/週 2. その他( )	適・不適(項目: )
	大腸菌	1. 1回/2ヶ月 2. その他( )	適・不適(項目: )

**(イ) 雑用水槽の点検及び清掃**

定期点検回数	回/年	定期清掃実施日	令和 年 月 日
--------	-----	---------	----------

**3 排水の管理**

いずれかに○

1. 排水槽設備あり 2. 排水槽設備なし

(該当ありは、太枠内に記入)

排水設備の清掃	汚水槽 回/年	雑排水槽 回/年
---------	---------	----------

**4 清掃の管理**

定期清掃	回/年
------	-----

**5 ねずみ等の防除 [IPM(総合的有害生物管理)の考え方の導入]**

いずれかに○

生息実態調査	統一的な調査: 回/年	食品取扱区域・排水槽や廃棄物保管設備発生しやすい場所の調査: 回/年
作業計画の策定	生息実態調査結果に基づく、人や環境に対する影響に配慮した作業計画の策定 (該当事項に○) 1. 策定している 2. 策定していない	
薬剤使用の場合	建築物利用者等への事故防止措置 (該当事項に○) 1. 薬機法の承認薬剤の使用 2. 利用者への周知徹底 3. 散布後の事故防止措置 4. その他( )	
防除対策の評価	1. 効果あり 2. 効果不十分 3. 効果なし 4. その他 (該当事項に○)	

**6 レジオネラ属菌の検査**

該当事項に○

レジオネラ属菌の検査	1. 検査実施 対象: ①冷却塔水 ②給湯水 ③修景施設水 ④その他( ) 検査結果: ①適 ②不適(措置内容: )	2. 検査未実施 今後の実施予定: ①予定あり( 年 月 頃) ②予定なし
------------	--	--