

浄化槽保守点検カード ばっ気 【長時間ばっ気(全ばっ気・分離ばっ気)・分離接触ばっ気】

単独処理

浄化槽管理者	氏名		住所	TEL	
施設	名称		所在地	TEL	
建築物用途	住宅・共同住宅・事務所・店舗・その他()		製造メーカー	形式	
槽の容量	人槽・ m ³	実使用人員 人	放流先	側溝・河川・その他()	
保守点検業者	名称	登録番号	住所	TEL	
清掃業者	名称		住所	TEL	
施工業者	名称		住所	TEL	
設置年月日	年 月 日	使用開始年月日	年 月 日	技術管理者氏名 (501人槽以上)	
保守点検実施日時		年 月 日 : ~ :			
保守点検実施者名(浄化槽管理士名)		()			
保守点検項目		結果	備考		
共通項目	1	槽の状況(水平保持等)	良 不良		
	2	流入・接続・放流管等の状況	良 不良		
	3	マンホール蓋の状況	良 不良		
	4	異常な悪臭	無 有		
	5	点検・機能に使用を及ぼす構造物	無 有		
	6	衛生害虫の発生状況	無 有		
	7	異物・薬物・雨水等の混入	無 有		
	8	電気設備の状況(ポンプ・ブロー等)	良 不良		
沈殿分離室	9	スカム・汚泥の状況	良 不良		
ばっ気室	10	汚泥沈殿率(SV30)	%		
	11	ばっ気装置の状況	良 不良		
接触ばっ気室	12	溶存酸素量の調整	良 不良		
	13	接触材の目づまり	良 不良		
	14	生物相の状況	良 不良		
	15	溶存酸素量の調整	良 不良		
沈殿室	16	溶存酸素量の調整	良 不良		
	17	槽底部汚泥の堆積状況	良 不良		
	18	返送・移送装置の状況	良 不良		
消毒室	19	スカム・浮上物の発生	無 有		
	20	越流せきへの異物等の付着	無 有		
	21	消毒薬の補給	(錠・l・g)		
	22	消毒薬の接水・滴下状況	良 不良		
処理水の	23	流出物の有無	無 有		
	24	残留塩素	+	-	
	25	水温		℃	
水質	26	透視度		度	
	27	pH			
	28	亜硝酸反応(GR法)	+	-	
	29	塩素イオン濃度		mg/l	
管理者への報告事項	30	水質等の判定	良 不良		
	31	使用上の状況	良 不良		
	32	清掃の必要性	無 有		
	33	破損若しくは詰りがあった場合その箇所			
	34	浄化槽法に基づく水質検査(11条検査)の実施年月日	未実施	実施(年 月 日)	
	35	浄化槽法に基づく清掃の実施年月日	未実施	実施(年 月 日)	
<p>浄化槽法に基づく水質検査の受検について浄化槽管理者の委託を受け、上欄に記載する保守点検業者が申込を代行します。</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">上記のとおり検査の申込を委託します。 (浄化槽管理者サイン)</p> </div>					

浄化槽保守点検カード 腐敗タンク (散水ろ床・平面酸化・単純ぼつき)

単独処理

浄化槽管理者	氏名		住所	TEL			
施設	名称		所在地	TEL			
建築物用途	住宅・共同住宅・事務所・店舗・その他 ()			製造メーカー	形式		
槽の容量	人槽・ m ³	実使用人員 人	放流先	側溝・河川・その他 ()			
保守点検業者	名称	登録番号	住所	TEL			
清掃業者	名称		住所	TEL			
施工業者	名称		住所	TEL			
設置年月日	年 月 日	使用開始年月日	年 月 日	技術管理者氏名 (501人槽以上)			
保守点検実施日時		年 月 日 : ~ :					
保守点検実施者名 (浄化槽管理士名)		()					
保守点検項目		結果	備考				
共通項目	1	槽の状況 (水平保持等)	良	不良			
	2	流入・接続・放流管等の状況	良	不良			
	3	マンホール蓋の状況	良	不良			
	4	異常な悪臭	無	有			
	5	点検・機能に使用を及ぼす構造物	無	有			
	6	衛生害虫の発生状況	無	有			
	7	異物・薬物・雨水等の混入	無	有			
	8	電気設備の状況 (ポンプ・ブロー等)	良	不良			
腐敗タンク	9	スカムの厚さ			cm		
	10	汚泥の厚さ			cm		
	11	二階ツグ等における沈殿室の状況	良	不良			
	12	多室形における第2室以降の状況	良	不良			
二次処理装置	13	散水の均等性 (散水ろ床)	良	不良			
	14	流水の均等性 (平面酸化)	良	不良			
	15	ろ材・流水板の状況 (散水ろ床・平面酸化)	良	不良			
	16	スカム・汚泥の状況 (単純ぼつき)	良	不良			
	17	生物相の外観 (散水ろ床・平面酸化)	良	不良			
消毒室	18	消毒薬の補給	(錠・l・g)				
	19	消毒薬の接水・滴下状況	良	不良			
	20	流出物の有無	無	有			
	21	残留塩素	+	-			
処理水の	22	水温			℃		
	23	透視度			度		
	24	pH					
水質	25	亜硝酸反応 (GR法)	+	-			
	26	塩素イオン濃度			mg/l		
	27	水質等の判定	良	不良			
管理者への報告事項	28	使用上の状況	良	不良			
	29	清掃の必要性	無	有			
	30	破損若しくは詰りがあった場合その箇所					
	31	浄化槽法に基づく水質検査 (11条検査) の実施年月日	未実施	実施 (年 月 日)			
	32	浄化槽法に基づく清掃の実施年月日	未実施	実施 (年 月 日)			
	<p>浄化槽法に基づく水質検査の受検について浄化槽管理者の委託を受け、上欄に記載する保守点検業者が申込を代行します。</p> <p>上記のとおり検査の申込を委託します。 (浄化槽管理者サイン)</p>						