別紙３

記入例

特定建築物環境衛生管理状況報告書（令和3年度）

記入日	令和３年〇月〇日

←自動で記入日が入力されます

施設名称	相双ビル	特定建築物環境衛生管理技術者	相双　次郎 （株）相保環境
施設所在地	南相馬市原町区錦町１丁目３０番地	記入者	相双　次郎 （株）相保環境
届出者	福島　太郎		mail：sousoukankyou@pref.fukushima.jp Tel ：0244-26-1363

令和２年９月１日から令和３年８月３１日までに実施した事項について報告してください。

1　空気環境管理

①設備の種類		☑ 空気調和設備(中央管理・個別・併用)　☐ 機械換気設備　☐ その他											
確認項目		9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
②空気環境測定（2ヵ月毎）		5		7		5		6		8		6	
③基準不適合項目						湿度							
④冷却塔	使用水の種別	☐ 上水道　☐ 井水　☐ その他（　　）											
	定期清掃（年１回）												
	定期点検												
	冷却水のレジオネラ属菌検査（年１回）												
⑤加湿装置	使用水の種別	☑ 上水道　☐ 井水　☐ その他（　　）											
	定期清掃（年１回）						15						
	定期点検								11	13	12		
⑥フィルタ等	定期点検・清掃	10	11	11	12	15							
⑦空調設備内排水受け	定期点検・清掃	10	11	11	12	15							

←測定を実施した日付を記入してください。

←不適合な項目があった場合は、項目名を記入してください。

設備を有しない場合は、斜線等をし、記入欄は空欄のままにしてください。

←設備を有する場合は、各項目の実施した日付を記入してください。

←清掃を行った月は日付を〇で囲む等して区別してください。

2 給水・給湯の管理

⑧ 水源の種別	☑ 上水道　☐ 井水　☐ その他（　　）
⑨ 給水方式	☐ 水道直結式　☐ 受水槽式（高置水槽 有 ・ 無）
⑩ 給水用防錆剤の使用	有 ・ 無

確認項目		9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
⑪ 貯水槽	定期清掃（年1回）					20							
	法定検査（年1回）※簡易専用水道のみ						27						
⑫ 水質検査	16（11）項目（6カ月毎）				25								
	消毒副生成物（12）（6～9月）				25								
	有機化学物質（7）（3年毎）※地下水使用の場合												
⑬ 基準不適合項目					一般細菌								
⑭ 残留塩素濃度	測定（週1回）	○	○	○	○	○	○						
	基準適否	○	○	○	○	×							
⑮ 給水設備等の定期点検		22	20	21	23	20							

貯水槽を有する場合は、⑪～⑭の項目の実施した日付を記入してください。
貯水槽を有さない場合は、確認項目名に斜線等をし、記入欄は空欄のままにしてください。

←不適合な項目があった場合は、項目名を記入してください。

←残留塩素濃度測定をしていない週があれば×を記入してください。

←測定時の濃度が0.1mg/lを下回っている日があった場合は、×を記入してください。

⑯ 給湯方式	☐ 中央式　☑ 局所式　☐ 併用

確認項目		9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
⑰ 貯湯槽定期清掃（年1回）						20							
~~⑱ 水質検査~~	~~16（11）項目（6カ月毎）~~												
	~~消毒副生成物（12）（6～9月）~~												
~~⑲ 基準不適合項目~~													
~~⑳ 残留塩素濃度又は温度~~	~~測定（週1回）~~												
	~~基準適否~~												
㉑ 給湯設備等の定期点検		22	20	21	23	20	24	25	23	22	22	20	19

給湯方式が局所式であっても、タンクを有し、清掃を実施した場合は記入してください。
なお、中央式と局所式を併用している場合は、中央式清掃日は○で囲む等をして区別してください。

給湯方式が中央式である場合は、⑱～⑳の項目の実施した日付も記入してください。

3 雑用水・排水の管理

㉒ 雑用水の使用用途	☐ 散水　☐ 清掃　☑ 水洗便所　☐ その他（　　）

確認項目		9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
㉓水質検査	pH,臭気,外観（週1回）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	大腸菌、濁度（2ヵ月毎）		16		17		15		18				
㉔基準不適合項目							濁度	pH					
㉕残留塩素濃度	測定（週1回）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	基準適否	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○
㉖雑用水槽	定期清掃						15						
	定期点検	22	20	21	23	20	24	25	23	22	22	20	19
㉗排水槽	定期清掃（6カ月毎）												
	定期点検												
㉘阻集器	定期清掃（6カ月毎）					17						10	
	定期点検	9	18	16	9	17	16	11	6	4	14	10	10
㉙排水管	定期清掃（6カ月毎）					17						10	
	定期点検	9	18	16	9	17	16	11	6	4	14	10	10

雑用水を使用している場合は、㉓～㉖の項目の実施した日付記入してください。

設備を有しない場合は、斜線等をし、記入欄は空欄のままにしてください。

4 清掃・ねずみ等の防除

確認項目	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
㉚大掃除（6ヶ月毎）					9							
㉛日常清掃・廃棄物排出量の記録	○	○	○	○	○	○						
㉜ねずみ等統一的調査（6カ月毎）※発生しやすい箇所は2ヵ月毎		16～23		17～24								
㉝防除作業の実施						28						

各月の日常清掃・廃棄物排出量の記録を作成・保管している場合は○を記入してください。

統一的調査を複数箇所で実施している場合は、代表1箇所の実施日を記入し、実施した箇所すべての調査結果の写しを添付してください。

防除作業を実施した場合は、実施日を記入してください。

（福島県相双保健所　作成）