

(様式例)

令和 年度 浴槽設備点検記録表

浴槽系統名

設備名	点検項目	頻度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	備考
浴 槽	全換水の頻度	1回/日～週													
	浴槽壁面の亀裂等	1回/月													
	清掃・消毒	1回/週													
貯湯槽	清掃・消毒	1回/年													
回収槽	清掃・消毒	1回/週													
集毛器	清掃・消毒	毎日													
ろ過器	逆洗浄	1回/週													
消毒設備	調整・点検・運転状況	1回/月													
	薬剤の保管状況(残量)	1回/週													
	残留塩素量などの記録保管	1回/月													
加熱装置	加熱装置の設備点検(業者委託)	1回/年													
シャワー	シャワーヘッド・ホースの点検	1回/6か月													
	シャワーヘッド・ホース内部の洗浄・消毒	1回/年													
浴槽設備系の洗浄(業者委託)		1回/年													
水質検査	原水(水道水以外)	1回/年													
	浴槽水	1～4回/年													

凡例： 計画・予定(月日を記入) ○実施済・改善済(月日を○で囲む) ×未実施・不備・不良 /設備なし・該当せず

記載後水質検査結果とともに3年間保管

水質検査でレジオネラ菌が検出された場合は速やかに県に報告すること。

(様式例)

消毒・日常点検記録表(令和 年 月)

点 検 日	浴 槽 水 の 残 留 塩 素 の 測 定						浴槽	集毛器	ろ過器	シャワー	貯湯槽	備 考
	利用開始前		入 浴 中		終 了 後		換水・清掃 (1回/日～ 週)	清掃・消 毒 (毎日)	逆洗浄 (1回/ 週)	通水 (1回/ 週)	温度 (60℃ 以上)	
	時刻	残留塩素(mg/l)	時刻	残留塩素(mg/l)	時刻	残留塩素(mg/l)						
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

凡例：実施者名を記載 / 設備なし

①入浴時間中は消毒を続けることが望ましい。(残留塩素濃度は0.4～1.0mg/l)

②この記録は、浴槽設備点検記録表、設備洗浄記録(業者委託等)、水質検査結果とともに3年間保管