

特定建築物維持管理状況報告書の記載要領

◇「届出者」について

保健所に届け出た住所、氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）を記入してください。また、担当者の所属、氏名、連絡先等を必ず記入してください。

（以下、番号については報告書のそれと一致しています。）

1. 2は、現状について記入してください。

1. 特定建築物の主な用途 : 該当する用途を○で囲むこと。
2. **建築物環境衛生管理技術者** : 保健所に届け出た技術者の氏名を記入してください。
変更があった場合は、新しい管理技術者の氏名を記入してください。
技術者の所属部署、常にビルで働いているかどうか等についても記入してください。

3は、令和5年度（令和5年4月1日～令和6年3月31日）の維持管理状況、測定結果等について記入してください。基準値については、それぞれカッコ内に示していますので、これに基づいて適合・不適合の判定を行ってください。

3. (1) 空気環境等の測定

- ・ 空気管理設備の欄には、該当する項目を○で囲むこと。
- ・ 実施者氏名の欄には、測定（検査）を実施したものの氏名（法人の場合は会社名等）を記入し、「自主・委託」欄の該当項目を○で囲むこと。
- ・ ホルムアルデヒドの測定については、新築、大規模修繕及び大規模な模様替えをした場合に実施し、その結果を記入してください。

(2) 給水の管理（飲料水）

- ・ 全項目検査の、鉛、亜鉛、鉄、銅及び蒸発残留物の5項目に関しては、第1回目で水質基準に適合した場合には、2回目は省略できる。
- ・ トリハロメタン等12項目の検査は、6月から9月に実施すること。
- ・ 四塩化炭素等7項目について、地下水を使用している建築物については3年に1回実施すること（直近の検査年月を記入すること）。
- ・ 水質検査の基準値について、水道法第4条第2項の規定に基づき定められた「水質基準に関する省令（平成15年5月30日 厚労省令第101号）」を参照し、不適合項目の内容を記入すること。

(4) 給水の管理（雑用水）

- ・ 水質検査項目のうち、遊離残留塩素、pH値、臭気及び外観検査に関しては7日以内ごとに1回実施すること。また、大腸菌及び濁度に関しては、2ヶ月以内ごとに1回実施すること（ただし、トイレ洗浄用の場合は、濁度に関しては実施しなくてもよい。）

4. 通知および書類関係郵送先

特定建築物維持管理状況報告書および国からの通知・通達文を送付する場合、間違いなく届けるために、届出者以外の所在地に郵送を希望される方は記入して下さい。

- ◆ 空気環境等の管理、給水及び排水の管理、大清掃並びにねずみ等の調査および防除の状況を記載した帳簿書類は、5年間保存してください。

届出事項（届出者住所・氏名、建築物環境衛生管理技術者等）に変更がある場合は、別途、保健所まで届け出てください。

記載例

特定建築物維持管理状況報告書（令和5年度分）

令和 年 月 日

香川県中讃保健所長 殿

保健所に提出した「特定建築物届」の「届出者」の住所・氏名を記入してください。

届出者 住所 **丸亀市土器町〇丁目〇〇**
 氏名 **中保福株式会社**
代表取締役 中讃 太郎

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
 ならびに名称および代表者の氏名〕

この報告書に関して連絡先となる担当窓口及び担当者を記入してください。

担当者所属 **総務課**
 氏 名 **中讃 花子**
 電 話 **0877-××-□□□□**

令和5年度の特定建築物の維持管理状況を下記のとおり報告します。

記

- ・ 特定建築物の名称 **中讃〇〇〇〇**
- ・ 特定建築物の所在場所 **丸亀市土器町〇丁目〇〇**

主な用途をひとつ選択してください。

1. 特定建築物の主な用途

- 興行場
 百貨店
 店舗
 事務所
 学校
 旅館
 その他（集会場、図書館、博物館、美術館又は遊技場）

現状を記入してください。

2. 建築物環境衛生管理技術者

建築物環境衛生管理技術者氏名	〇〇 〇〇	
自 社 員 の 場 合	所属部署名	
外 部 委 託 の 場 合	会 社 名	〇〇ビル管理株式会社
	所属部署名	〇〇課
	電 話 番 号	0877-××-□□□□
管理技術者がビルに常駐	している・ <input checked="" type="checkbox"/> していない	

届出日現在の管理技術者の氏名を記入してください。

3. 維持管理状況

(1) 空気環境等の測定

◆空気調和設備：ビルマルチエアコン等
 機械換気設備：換気扇等

空 気 管 理 設 備	空気調和設備・機械換気設備・設備なし（自然換気）		
実 施 者 氏 名	〇〇 〇〇	自主・ <input checked="" type="checkbox"/> 委託	
実施年月 (2ヶ月以内毎に1回)	5年 4月, 5年 10月,	5年 6月, 5年 12月,	5年 8月, 6年 2月,
測 定 箇 所	3ヶ所（外気測定分は除く）		

測定箇所×実施月数
(3ヶ所×6回/年)

1日2回の測定の場合、平均値を判定する

浮遊粉塵の量 (0.15mg/m ³ 以下)	検査実施回数 (18), 不適合回数 (1)	◆不適合の場合は原因を把握しておくこと
一酸化炭素の含有率 (6ppm以下)	検査実施回数 (18), 不適合回数 (2)	
二酸化炭素の含有量 (1000ppm以下)	検査実施回数 (18), 不適合回数 (1)	
温度 (18~28℃)	検査実施回数 (36), 不適合回数 (5)	
相対湿度 (40~70%)	検査実施回数 (36), 不適合回数 ()	

瞬間値で判定

	(5)
気流 (0.5m/S 以下)	検査実施回数 (36), 不適合回数 (0)
ホルムアルデヒドの量 (0.1mg/m ³ 以下)	検査実施回数 (0), 不適合回数 (0)
■冷却塔 (<input checked="" type="radio"/> 有) ・ 無) 使用期間 (6 月～ 11 月)	冷却塔に供給する水 (<input checked="" type="radio"/> 水道水 ・ 井戸水 ・ その他 ())
冷却塔及び冷却水の汚れの点検 (1ヶ月以内ごと)	検査実施回数 (6), 不適合回数 (0)
冷却塔, 冷却水の水管の清掃 (1年以内ごと)	検査実施回数 (1), 不適合回数 (0)
■加湿装置 (<input checked="" type="radio"/> 有) ・ 無) 使用期間 (6 月～ 11 月)	加湿装置に供給する水 (<input checked="" type="radio"/> 水道水 ・ 井戸水 ・ その他 ())
加湿装置の汚れの点検 (1ヶ月以内ごと)	検査実施回数 (6), 不適合回数 (0)
加湿装置の清掃 (1年以内ごと)	検査実施回数 (1), 不適合回数 (0)
■排水受け (有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無)	使用期間 (月～ 月)
排水受けの汚れ及び閉塞の状況の点検 (1ヶ月以内ごと)	検査実施回数 (), 不適合回数 ()

(2) 給水の管理 (飲料水)

飲料水の種類	<input checked="" type="radio"/> 水道水 (専用水道含む) ・ 地下水	
受水槽の有効容量	15 m ³	
簡易専用水道の届出	<input checked="" type="radio"/> 有 (法定検査受検 5年 10月) ・ 無	
全項目検査実施月 (6ヶ月以内毎に1回)	5年 8月, 6年 2月	
トリハロメタン等検査実施月 (1年以内毎に1回)	5年 8月, 年 月	
四塩化炭素等検査実施年月 (3年に1回)	年 月	
実施者氏名	〇〇ビル管理株式会社 〇〇 〇〇	自主・ <input checked="" type="radio"/> 委託
不適合項目	なし	
残留塩素測定 (7日以内毎に1回)	<input checked="" type="radio"/> 実施している ・ していない	
不適合回数 (遊離型 0.1ppm 以上, 結合型 0.4ppm 以上)	0	
実施者氏名	中讀 花子	<input checked="" type="radio"/> 自主 ・ 委託

◆井戸水は必要

(3) 中央給湯設備の管理

中央式給湯設備	<input checked="" type="radio"/> 有 (末端給水栓 (53) °C) ・ 無	
飲料水の種類	<input checked="" type="radio"/> 水道水 (専用水道含む) ・ 地下水	◆給湯水についても、水質検査が必要
全項目検査実施月 (6ヶ月以内毎に1回)	5年 8月, 6年 2月	
トリハロメタン等検査実施月 (1年以内毎に1回)	5年 8月, 年 月	
四塩化炭素等検査実施年月 (3年に1回)	年 月	
実施者氏名	〇〇ビル管理株式会社 〇〇 〇〇	自主・ <input checked="" type="radio"/> 委託
不適合項目	なし	
残留塩素測定 (7日以内毎に1回)	<input checked="" type="radio"/> 実施している ・ していない	◆末端給水栓の水温が55°C以上の場合には不要
不適合回数 (遊離型 0.1ppm 以上, 結合型 0.4ppm 以上)	0	
実施者氏名	中讀 花子	<input checked="" type="radio"/> 自主 ・ 委託

受水槽・高架水槽・貯湯槽の清掃 (1年以内毎に1回)	実施年月	実施者氏名	
受水槽(有・無)	5年 10月	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇	自主・委託
高架水槽(有・無)	5年 10月	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇	
貯湯槽(有・無)	5年 10月	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇	自主・委託

(4) 給水の管理(雑用水)

雑用水の種類	水道水・雨水・地下水・排水の再生水・下水処理水・工業用水・その他()
使用用途	散水 トイレ洗浄水・清掃用水・水景用水・その他()

以下は水道水以外の場合記入してください。

雑用水槽の点検・清掃	実施者氏名	
している していない	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇	自主・委託
水質検査(7日以内毎に1回)	実施している・していない	
水質検査(2ヶ月以内毎に1回)	実施している・していない	
実施者氏名	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇	自主・委託
不適合項目	なし	
残留塩素測定(7日以内毎に1回)	実施している・していない	
不適合回数(遊離型 0.1ppm 以上, 結合型 0.4ppm 以上)	なし	
実施者氏名	中讀 花子	自主・委託

(5) 排水槽, 排水管, 通気管, 阻集器, 排水ポンプ等排水設備を点検し, 清掃, 補修を実施したとき, その実施月を記入してください。

排水の放流先	浄化槽・下水道・その他()
排水の管理実施月(6ヶ月以内毎に1回)	5年 8月, 6年 2月
実施者氏名	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇 自主・委託

(6) 照明器具, 換気孔, シッター, 建築物内壁面及び高所等の除じん, 廃棄物処理系統の点検清掃等の清掃を実施したとき, その実施月を記入してください。
ただし、毎日清掃はこれに含まない。

大清掃実施月(6ヶ月以内毎に1回)	5年 7月, 6年 1月
実施者氏名	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇 自主・委託

(7) ねずみ等の発生場所, 生息場所などについて調査し, 調査結果に基づき, ねずみ等の発生を防止するための措置を講じたことについて記入してください。

ねずみ等の調査実施月(6ヶ月以内毎に1回)	5年 7月, 6年 1月
ねずみ等の防除実施月	5年 7月, 6年 1月, 年 月
実施者氏名	〇〇ビル管理(株) 〇〇 〇〇 自主・委託

4. 通知および調査関係書類の郵送先

名称	中保福株式会社
所在地	(〒)
所属部署	総務課 連絡先: 0877-xx-□□□□