

記載例

特定建築物維持管理状況報告書（令和○年度分）

香川県小豆保健所長 殿

報告書作成日

令和○年○月○日

届出者	住 所	小豆郡土庄町○○○	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。
	氏名（法人の場合は名称・職・氏名）	小豆総株式会社 代表取締役 小豆 太郎	
担当者	部署・職・氏名	総務課 小豆 花子	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。
	電話番号	087-9××-□□□□	

特 定 建 築 物	
名 称	小豆島○○○○
所 在 地	小豆島土庄町○○○○
主 な 用 途	☐ 興行場 ☐ 百貨店 ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 学校 ☒ 旅館 ☐ その他（集会所、図書館、博物館、美術館又は遊技場）

建築物環境衛生管理技術者（報告書作成日時点）			
氏 名		美留 守朗	現状を記入してください。
自 社 員 の 場 合	部 署		
外 部 委 託 の 場 合	会 社	○○ビル管理株式会社	
	部 署	○○課	
	電話番号	087-9××-□□□□	
上 記 の 特 定 建 築 物 に 常 駐		☐ している ☒ 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。

1 空気環境の管理

1日2回測定の場合、その平均値で適否を判定します。

空調設備：ビルマルチエアコン等
機械換気設備：換気扇等

設備の種類（複数選択可）		☒ 空調設備（ ☒ 中央管理方式 ☐ 個別管理方式） ☐ 機械換気設備 ☐ いずれの設備もなし	不適合の場合は原因を把握しておくこと
実施の有無（2か月以内ごとに1回） ☒ 実施した（6回/年） ☐ 実施しなかった		☐ 自主 ☒ 委託（業者名：〇〇ビル管理株式会社 尾瑠 寛）	
空気環境の測定	測定箇所数（外気測定分は除く）	（3）か所	測定箇所×実施月数 （3か所×6回/年）
	浮遊粉じん（0.15mg/m ³ 以下）	平均値で判定	測定回数（18）、不適合回数（0）
	一酸化炭素（6ppm以下）		測定回数（18）、不適合回数（0）
	二酸化炭素（1000ppm以下）		測定回数（18）、不適合回数（0）
	温度（18～28℃）		測定回数（36）、不適合回数（5）
	相対湿度（40～70%）	瞬間値で判定	測定回数（36）、不適合回数（5）
	気流（0.5m/秒以下）		測定回数（36）、不適合回数（0）
	ホルムアルデヒド（0.1mg/m ³ 以下）		測定回数（0）、不適合回数（0）

- ・ 空調設備...外から取り入れた空気を浄化し、その温度、湿度、流量を調節して供給することができる設備。___～___の測定が必要。
- ・ 機械換気設備...外から取り入れた空気を浄化し、その流量を調節して供給することができる設備。___～___と___の測定が必要。
- ・ ~ ... 1日2回測定して得られた平均値と基準値を比較し、適合か不適合かを判定。
測定回数＝測定箇所数×1（1日の平均値）×6（年6回測定）
- ・ ~ ... 1日2回測定して得られた瞬間値と基準値を比較し、適合か不適合かを判定。
測定回数＝測定箇所数×2（1日2回測定）×6（年6回測定）
- ・ ...新築、大規模の修繕、大規模の模様替えを行った場合、最初に訪れる6～9月に1回の測定が必要。

「空調設備」がある場合は、以下の項目も記入してください。

冷却塔の管理	冷却塔の有無	☒ あり（使用期間：R○年6月～R○年11月） ☐ なし
	冷却塔・冷却水の汚れの点検 （使用開始時および使用期間中は 1か月以内ごとに1回）	☒ 実施した（6回）、不適合回数（0回） ☐ 実施しなかった
	冷却塔・冷却水の水管の清掃 （1年以内ごとに1回）	☒ 実施した（1回）、不適合回数（0回） ☐ 実施しなかった
	冷却塔に供給する水の種類	☒ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 井戸水 ☐ その他（ ）
	冷却水の水質検査 （「井戸水」「その他」の場合に必要）	☐ 実施した ☐ 実施しなかった

加湿装置の管理	加湿装置の有無	☒ あり（使用期間：R○年6月～R○年11月） ☐ なし
	加湿装置の汚れの点検 （使用開始時および使用期間中は 1か月以内ごとに1回）	☒ 実施した（6回）、不適合回数（0回） ☐ 実施しなかった
	加湿装置の水管の清掃 （1年以内ごとに1回）	☒ 実施した（1回）、不適合回数（0回） ☐ 実施しなかった
	加湿装置に供給する水の種類	☒ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 井戸水 ☐ その他（ ）
	加湿装置の水質検査 （「井戸水」「その他」の場合に必要）	☐ 実施した ☐ 実施しなかった

排水受けの管理	排水受け（ドレンパン）の有無	☐ あり（使用期間： 年 月～ 年 月） ☒ なし
	排水受けの汚れおよび閉塞の状況の点検 （使用開始時および使用期間中は1か月 以内ごとに1回）	☐ 実施した（ 回） ☐ 実施しなかった

2 飲料水の管理

給水方式	☒ 受水槽方式 ☐ 上水道直結
水 源	☒ 水道水 ☐ 専門水道 ☐ 井戸水 ☐ その他（ ）

「受水槽方式」の場合は、以下の項目も記入してください。

受水槽の数及び有効容量 （3つ以上ある場合は 余白に記入して下さい。）	(15) m ³ () m ³ () m ³	
受水槽の清掃	実施の有無 （1年以内ごとに1回）	☒ 実施した（1回） ☐ 実施しなかった
高置水槽の清掃	実施の有無 （1年以内ごとに1回）	☒ 実施した（1回） ☐ 実施しなかった
簡易専用水道	届出の有無	☒ あり ☐ なし
	定期点検の受検 （1年に1回）	☒ 検査を受けた（R○年10月） ☐ 検査を受けなかった

遊離残留塩素の測定 （0.1ppm以上）		実施の有無 （7日以内ごとに1回）	☒ 実施した ☐ 実施しなかった
		測定結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり（ 回）
水 質 検 査	一般細菌等 11項目	実施の有無 （6か月以内ごとに1回）	☒ 実施した（R○年8月、R○年2月） ☐ 実施しなかった
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり
	鉛等5項目 （基準に適合してい れば次回は省略可）	実施の有無 （6か月以内ごとに1回）	☒ 実施した（R○年8月、R○年1月） ☐ 実施しなかった
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり
	消毒副生成物 12項目	実施の有無 （6～9月に1回）	☒ 実施した（R○年8月） ☐ 実施しなかった
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり
	有機化合物 7項目 （「井戸水」「その 他」の場合に必要）	実施の有無 （3年に1回）	☐ 実施した（ 年 月） ☐ 実施しなかった（前回： 年 月）
		検査結果	☐ すべて適合 ☐ 不適合あり
	水道水質基準 51項目 （「井戸水」「その 他」の場合に必要）	実施の有無 （給水開始前）	☐ 実施した（ 年 月） ☐ 実施しなかった
		検査結果	☐ すべて適合 ☐ 不適合あり

3 給湯水の管理

設備の種類 (複数選択可)	☒ 中央式・貯湯槽あり → 給水栓末端での湯温 (53) ☐ 中央式・貯湯槽なし → 給水栓末端での湯温 () ☐ 局所式・貯湯槽あり ☐ 局所式・貯湯槽なし	
水源	☒ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 井戸水 ☐ その他 ()	
貯湯槽の清掃	実施の有無 (1年以内ごとに1回)	☒ 実施した (1 回) ☐ 実施しなかった

・中央式給湯設備...機械室等に加熱装置を設け、配管を通じて必要な場所に給湯するもの。

「中央式・貯湯槽あり」「中央式・貯湯槽なし」の場合は、以下の項目も記入してください。

遊離残留塩素の測定 (0.1ppm以上)		実施の有無 (7日以内ごとに1回)	☒ 実施した ☐ 実施しなかった	末端給水栓の水温が55 以上の場合は不要
		測定結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり (回)	
水 質 検 査	一般細菌等 11項目	実施の有無 (6か月以内ごとに1回)	☒ 実施した (R○年8月、R○年2月) ☐ 実施しなかった	
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり	
	鉛等5項目 (基準に適合していれば次回省略可)	実施の有無 (6か月以内ごとに1回)	☒ 実施した (R○年8月、R○年1月) ☐ 実施しなかった	
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり	
	消毒副生成物 12項目	実施の有無 (6～9月に1回)	☒ 実施した (R○年8月) ☐ 実施しなかった	
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり	
	有機化合物 7項目 (「井戸水」「その他」の場合に必要)	実施の有無 (3年に1回)	☐ 実施した (年 月) ☐ 実施しなかった (前回 : 年 月)	
		検査結果	☐ すべて適合 ☐ 不適合あり	
	水道水質基準 51項目 (「井戸水」「その他」の場合に必要)	実施の有無 (給水開始前)	☐ 実施した (年 月) ☐ 実施しなかった	
		検査結果	☐ すべて適合 ☐ 不適合あり	

・給湯栓末端での湯温が55 以上に保持されている場合は、遊離残留塩素の測定は省略可。

4 雑用水の管理

使 用 水	☐ 水道水 ☐ 専用水道 ☐ 井戸水 ☐ 雨水 ☐ 排水の再生水 ☐ 下水処理水 ☐ 工業用水 ☒ その他（地下水）
用 途	☒ 散水 ☐ 修水（噴水等） ☒ 清掃 ☐ 便所の流し水 ☐ その他（ ）

使用水が「水道水」「専用水道」以外の場合は、以下の項目も記入してください。

雑用水槽の点検・清掃		雑用水槽の有無	☒ あり ☐ なし
		実施の有無 （定期的に実施）	☐ 実施した ☒ 実施しなかった
遊離残留塩素の測定 （0.1ppm以上）		実施の有無 （7日以内ごとに1回）	☒ 実施した ☐ 実施しなかった
		測定結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり（ 回）
水 質 検 査	pH（5.8～8.6） 臭気（異常でない） 外観（ほとんど 無色透明）	実施の有無 （7日以内ごとに1回）	☒ 実施した ☐ 実施しなかった
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり
	大腸菌 （検出されない）	実施の有無 （2か月以内ごとに1回）	☒ 実施した ☐ 実施しなかった
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり
	濁度 （2度以下）	実施の有無 （2か月以内ごとに1回）	☒ 実施した ☐ 実施しなかった
		検査結果	☒ すべて適合 ☐ 不適合あり

・用途が「便所の流し水」のみである場合、濁度の検査は不要。

5 排水の管理

排水設備（排水槽、排水ポンプ、排水管、通気管、トラップ、グリース阻集器）の点検及び清掃の実施状況を記入してください。

排水の放流先	☒ 浄化槽 ☐ 下水道 ☐ その他（ ）
排水設備の点検・清掃 （6か月以内ごとに1回）	☒ 実施した（R○年8月、R○年1月） ☐ 実施しなかった

6 定期清掃（大掃除）

定期清掃（例：床面掃除・ワックス掛け、カーペットクリーニング、空調機フィルター・吹出口の清掃、高所の壁・天井の清掃、窓ガラス・ブラインドの清掃等）の実施状況を記入してください。なお、日常清掃は含みません。

定期清掃 (6 か月以内ごとに 1 回)	☒ 実施した (R○年 7 月、R○年 1 月) ☐ 実施しなかった
---------------------------	--

7 ねずみ・昆虫等の防除

ねずみ・昆虫等の発生場所・生息場所・侵入経路・被害状況についての調査及びその調査結果に基づいて講じた防除措置の実施状況を記入してください。

調査 (6 か月以内ごとに 1 回)	☒ 実施した (R○年 7 月、R○年 1 月) ☐ 実施しなかった
防除措置 (調査結果をふまえて適宜)	☒ 実施した (R○年 7 月、R○年 1 月) ☐ 実施しなかった

8 令和〇年度の維持管理計画

☒別添のとおり（年間計画表を添付してください。）

以上