

特定建築物維持管理報告書

(年度分) 年 月 日

特定建築物名		特定建築物所有者等	
特定建築物所在地			

建築物環境衛生管理技術者	氏名		兼任する特定建築物	有 ・ 無
	電話番号		登録業の監督者兼務	有 ・ 無

飲料水の管理	飲料水の種類		飲用・炊事用・浴用・手洗用 洗浄装置付便器用・その他 ()	給湯器の湯(中央式)
	水源		上水道水・専用水道水 その他の井水・その他 ()	上水道水・専用水道水 その他の井水・その他 ()
	受水槽	有効容量	m ³	m ³
		型式	床上型 ・ 床下型	床上型 ・ 床下型
	給水方式		上水道直結方式・高置水槽方式 加圧ポンプ方式・その他 ()	上水道直結方式・高置水槽方式 加圧ポンプ方式・その他 ()
	残留塩素 (写添付)	検査結果	適合 ・ 不適合	適合 ・ 不適合 (55度以上の場合は検査省略可能)
	水質検査 (写添付)	検査年月日	前期 (. .) 後期 (. .)	前期 (. .) 後期 (. .)
		前期	検査結果	適合 ・ 不適合 ()
			検査項目	16項目 ・ 省略項目
		後期	検査結果	適合 ・ 不適合 ()
		後期	検査項目	16項目 ・ 省略項目
	トリハロメタン類12項目 (写添付)	検査年月日	今回 (. .) 前回 (. .)	今回 (. .) 前回 (. .)
		今回の検査結果	適合 ・ 不適合 ()	適合 ・ 不適合 ()
	有機化学物質 7項目(地下水) (写添付)	検査年月日	今回 (. .) 前回 (. .)	今回 (. .) 前回 (. .)
		今回の検査結果	適合 ・ 不適合 ()	適合 ・ 不適合 ()
貯水槽(貯湯槽)の清掃	清掃年月日	今回 (. .) 前回 (. .)	今回 (. .) 前回 (. .)	
給水用防錆剤(写添付)		使用の有無	有 () ・ 無	
		水質検査	適合 ・ 不適合 ()	
簡易専用水道についての検査		今回 (. .) 前回 (. .)		

注) 飲料水とは、飲用その他生活用(炊事用、浴用(旅館の大浴場は除く)、手洗用、洗浄装置付便器用、給湯器用など)の水です。
注) 水源別に3つ以上の飲料水系統がある場合は、2枚以上に分けて作成してください。

雑用	種別	飲料系統との別	使用水の種類	残留塩素 (1回/7日) (写添付)	pH・臭気・外観 (1回/7日) (写添付)	大腸菌 (1回/2月) (写添付)	濁度 (1回/2月) (写添付)	雑用水槽 の点検
水の管理	散水・修景・清掃	同系統 別系統	上水道水・専用水道水 その他の井水・その他 ()	適合 不適合	適合 不適合	適合 不適合	適合 不適合	有・無
	水洗便所	同系統 別系統	上水道水・専用水道水 その他の井水・その他 ()	適合 不適合	適合 不適合	適合 不適合	/	有・無
	その他の雑用水	同系統 別系統	上水道水・専用水道水 その他の井水・その他 ()	適合 不適合	/	/	/	有・無

注) 使用水が、次に該当する場合は検査対象外です。①上水道水 ②専用水道の水 ③旅館で浴場水と同系統の水

空気環境の測定	設備の種類		空気調和設備・機械換気設備・その他（ ）				
	測定項目		測定結果			不適合の場合の改善措置方法	改善措置後の状況
			測定箇所数	適合箇所数	適合率(%)		
測定結果(写添付)	浮遊粉じんの量						
	一酸化炭素の含有率						
	二酸化炭素の含有率						
	温度						
	相対湿度						
	気流						
	ホルムアルデヒド (新築・増築、大規模修繕・模様替時)						

注) 空気調和設備、機械換気設備であれば、個別制御方式であっても測定は必要です。

空調設備等の管理	使用水	冷却塔	飲料系統との別水	同系統・別系統	水質検査(写添付)	適合・不適合	
			加湿装置	飲料系統との別水 <td>同系統・別系統</td> <td>水質検査(写添付)</td> <td>適合・不適合</td>	同系統・別系統	水質検査(写添付)	適合・不適合
	点検回数	冷却塔・冷却水		回/月			
		加湿装置		回/月			
		空調設備内の排水受け		回/月			
	清掃回数	冷却塔		回/月	清掃年月日	・	
		冷却水の水管		回/月		・	
加湿装置		回/月	・				

注) 使用水が飲料系統と別系統の場合は、飲料水と同様の水質検査が必要です。
注) 上水道水とは、水道法第3条第2項に規定する水道から供給される水のことです。

排水の管理	雑排水槽の清掃	回/年	清掃年月日	・	
	汚水槽の清掃	回/年		・	
	排水管の清掃	回/年		・	
	粗集器の清掃	回/年		・	

清掃	日常の掃除	回/日			
	大掃除	回/年	大掃除年月日	・	

ねずみ等の防除	種別	生息	調査回数	調査年月日		薬剤を使用した場合	使用薬剤	主成分
	ねずみ	有・無	回/年	・	・			
	ゴキブリ	有・無	回/年	・	・			
	チョウバエ	有・無	回/年	・	・			
	ハエ・カ	有・無	回/年	・	・			

※ 報告期間等

- この報告書は、4月1日から翌年3月31日までの維持管理についての報告です。
- 提出期限は、毎年1回、5月31日までです。
- 該当しない項目は、斜線を引いてください。
- 記載欄が不足した場合は、2枚以上に分けて作成してください。