

令和4年度特定建築物維持管理状況報告書(R4.4.1~R5.3.31)

令和 年 月 日

(宛先)高松市保健所長

届出者 住所
氏名

法人にあっては、
主たる事務所の
所在地並びに名
称及び代表者の

問合せ先	所属	
	氏名	
	電話番号	
記入者	会社名	
	所属・氏名	
	電話番号	

※届出者：特定建築物の全部の管理について権原を有する者の記名
連名で届け出されている場合は、連名で記名
※問合せ先：特定建築物の届出等に関する問合せ先
※記入者：この報告書の記載内容について、確認のできる方
(問合せ先と同様であれば、記載は不要です)

1 特定建築物の名称及び所在場所

施設番号	
名 称	
所在場所	

※施設番号は、封筒の宛名シール右下を参照してください。

2 特定建築物の用途

- 興行場 百貨店 集会場 図書館 博物館・美術館 遊技場
 店舗 事務所 事務所(一部店舗有り) 学校(研修所) 旅館

3 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 ・管理技術番号	第 号
他の特定建築物兼任状況	<input type="checkbox"/> 他に兼任している (施設名 :) <input type="checkbox"/> 兼任していない
管理技術者が自社員ではなく外部委託の場合	
会社名	
所属部署名	
電話番号	
管理技術者がビルに常駐	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

4 環境衛生管理状況
 (1) 空気環境の調整
 ア 空気環境測定

空気管理設備	<input type="checkbox"/> 中央管理方式 <input type="checkbox"/> 個別管理方式 <input type="checkbox"/> 空気調和設備 <input type="checkbox"/> 機械換気設備 <input type="checkbox"/> 設備無し(自然換気)	
測定地点	階建て _____ヶ所(外気測定分除く)	
居室のある階で測定していない理由		
空気環境測定(2ヶ月以内ごと)		
浮遊粉塵の量(0.15mg/m ³ 以下)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	2か月以内ごとの測定結果のうち、1つでも基準値外がある場合には、「不適」となります。 ※1の3項目については、1日の使用時間中の平均値をもって基準と比較すること
一酸化炭素の含有率(6ppm以下) ※1	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
二酸化炭素の含有量(1000ppm以下)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
温度(18℃以上28℃以下)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
相対湿度(40%以上70%以下)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
気流(0.5m/S以下)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
新築・増設・大規模の修繕・大規模の模様替えの有無	<input type="checkbox"/> 有 (年 月) <input type="checkbox"/> 無	
大規模改修等が有の場合		
ホルムアルデヒドの測定年月	_____年 _____月	
ホルムアルデヒド量(0.1mg/m ³ 以下)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
空気環境測定記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)	

※ホルムアルデヒド：新築・増設・大規模の修繕・大規模の模様替えを完了し、当該建築物の使用を開始した時点から直近の6月から9月に実施する。

イ 冷却塔

冷却塔の有無等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有するが休止中	
冷却塔が有の場合		
冷却塔の使用月	_____月 ~ _____月	
冷却塔の供給水及び必要な措置	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 (_____)	
水道水以外の場合、水質検査	<input type="checkbox"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適) <input type="checkbox"/> 未実施	
冷却塔、冷却水の汚れの点検(1ヶ月以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
冷却塔、冷却水の水管の清掃(1年以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
冷却塔供給水の水質検査結果の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)	

ウ 加湿装置

加湿装置の有無等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有するが休止中	
加湿装置が有の場合		
加湿装置の使用月	_____月 ~ _____月	
加湿装置の供給水及び必要な措置	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 (_____)	
水道水以外の場合、水質検査	<input type="checkbox"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適) <input type="checkbox"/> 未実施	
加湿装置の汚れの点検(1ヶ月以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
加湿装置の清掃(1年以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
排水受けの汚れ及び閉塞の状況の点検(1ヶ月以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
加湿装置供給水の水質検査結果の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)	

(2) 飲用水等の管理

ア 飲料水

飲料水の種類(水源)	<input type="checkbox"/> 水道水 (<input type="checkbox"/> 直圧 <input type="checkbox"/> 小規模受水槽 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道) <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 地下水等
小規模受水槽・簡易専用水道・地下水等に該当する場合	
小規模受水槽・簡易専用水道の場合、受水槽の有効容量	m ³
簡易専用水道の法定検査受検日	月 日
一般細菌等16項目水質検査(6ヶ月以内ごと)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
トリハロメタン等12項目水質検査(1年以内ごと)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
残留塩素測定(7日以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
残留塩素濃度(遊離0.1ppm以上又は結合0.4ppm以上)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
防錆剤の使用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
地下水等に該当する場合	
ベンゼン等7項目水質検査(3年以内ごと)	<input type="checkbox"/> 適 (年 月) <input type="checkbox"/> 不適
法定検査結果書・水質検査結果 ・残留塩素測定記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由:)

イ 給湯設備

給湯設備の種類	<input type="checkbox"/> 中央式 <input type="checkbox"/> 局所式 <input type="checkbox"/> 給湯設備なし
中央式の場合	
一般細菌等16項目水質検査(6ヶ月以内ごと)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
トリハロメタン等12項目水質検査(1年以内ごと)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
ベンゼン等7項目水質検査(地下水等は3年以内ごと)	<input type="checkbox"/> 適 (年 月) <input type="checkbox"/> 不適
湯槽内等の湯温(管理要領:湯温が湯槽内60℃以上、末端の給湯栓55℃以上)	<input type="checkbox"/> 管理要領の湯温で管理 <input type="checkbox"/> 管理していない
管理要領の湯温で管理していない場合	
残留塩素測定(7日以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
残留塩素濃度(遊離0.1ppm以上又は結合0.4ppm以上)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
水質検査結果・残留塩素測定記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由:)

※ 一般細菌等：鉛及びその化合物、亜鉛及びその化合物、鉄及びその化合物、銅及びその化合物、蒸発残留物の5項目については、水質基準に適合していた場合、その次の回の水質検査は省略できる。

※ トリハロメタン等(塩素酸を除く)：6月から9月に実施する。

※ ベンゼン等：地下水を使用している場合、直近の水質検査の年月を記載する。

(3) 雑用水の管理(旅館における浴用水を除く)

雑用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外
水道水以外の場合	
雑用水の種類(雨水・地下水・下水再生水等)毎に、その用途(散水・浸透式の水遣り・清掃用水・トイレ洗浄水等)を記載	種類 用途
雑用水の水槽の点検	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
pH値等水質検査(7日以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
pH値(5.8以上8.6以下)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
臭気(異常でないこと)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
外観(ほとんど無色透明であること)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
大腸菌等水質検査(2ヶ月以内ごと)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
大腸菌(検出されないこと)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
濁度(2度以下、トイレ洗浄水は適用外)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
残留塩素測定(7日以内ごと)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
残留塩素濃度(遊離0.1ppm以上又は結合0.4ppm以上)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
水質検査結果・残留塩素測定記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由:)

(4) 受水槽等の清掃（1年以内ごと、雑用水槽は必要に応じて）

受水槽の清掃の実施月 （1年以内ごと）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
貯湯槽の清掃の実施月 （1年以内ごと）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
雑用水槽の清掃の実施月 （必要に応じて）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
受水槽等の清掃記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （理由： _____）

(5) 排水設備の管理

清掃の実施月（6ヶ月以内ごと）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
排水設備の清掃記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （理由： _____）

※排水設備：合併処理浄化槽・排水槽・排水管・通気管・阻集器・排水ポンプ等

(6) 清掃等の実施

大清掃実施月（6ヶ月以内ごと）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
清掃用機器等の点検の実施月 （要領：6ヶ月以内ごと）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
廃棄物保管場所等の管理の実施月 （要領：6ヶ月以内ごと）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
大清掃記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （理由： _____）

※大清掃：床面の洗浄・ワックスがけ、カーペットクリーニング、高所の壁・天井の清掃、照明器具の清掃、ガラスクリーニング、ブラインドの清掃等の日常清掃以外の清掃

※清掃用機器等の点検：機械器具・洗剤タンク等の点検、保管庫内の整頓等

※廃棄物保管場所等の管理：収集・運搬設備、貯留設備等の定期点検、補修、消毒等

(7) ねずみ等の防除

生息調査実施月 （6ヶ月以内ごと）	<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月
防除実施月 （調査結果に基づき実施）	<input type="checkbox"/> 実施の必要なし <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 駆除のため （実施月： _____） <input type="checkbox"/> 予防のため （実施月： _____）
ねずみ等の調査及び防除実施 記録の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （理由： _____）

(8) 令和5年度の年間計画表の写しの添付

有

無

（理由： _____）