令和７年度特定建築物維持管理状況報告書(R7.4.1～R8.3.31)

令和　　年　　月　　日

(宛先)高松市保健所長

届出者　住所　（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氏名）

氏名

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	□ 他に兼任している（施設名：　　） □ 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	□ している　□ 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			□ 中央管理方式　□ 個別管理方式 □ 空気調和設備　□ 機械換気設備　□ 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)			□ 実施　□ 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
	浮遊粉塵の量(0.15mg/m^{3}以下)	※1	□ 適　□ 不適	
	一酸化炭素の含有率(6ppm以下)		□ 適　□ 不適	
	二酸化炭素の含有量(1000ppm以下)		□ 適　□ 不適	
	温度(18℃以上28℃以下)		□ 適　□ 不適	
	相対湿度(40%以上70%以下)		□ 適　□ 不適	
	気流(0.5m/S以下)		□ 適　□ 不適	
	新築・増設・大規模の修繕・大規模の模様替えの有無		□ 有　（　　年　　月）　□ 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)		□ 適　□ 不適	
	空気環境測定記録の添付		□ 有 □ 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		□ 有　□ 無　□ 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		□ 水道水　□ 水道水以外　（　　）
水道水以外の場合、水質検査		□ 実施　（□ 適　□ 不適　）　□ 未実施
冷却塔、冷却水の汚れの点検 （1ヶ月以内ごと）		□ 実施　□ 未実施
冷却塔、冷却水の水管の清掃 （1年以内ごと）		□ 実施　□ 未実施
冷却塔供給水の水質検査結果の添付		□ 有 □ 無　（理由：　　）

ウ　加湿装置

加湿装置の有無等		□ 有　□ 無　□ 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		□ 水道水　□ 水道水以外　（　　）
水道水以外の場合、水質検査		□ 実施　（□ 適　□ 不適　）　□ 未実施
加湿装置の汚れの点検 （1ヶ月以内ごと）		□ 実施　□ 未実施
加湿装置の清掃 （1年以内ごと）		□ 実施　□ 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）		□ 実施　□ 未実施
加湿装置供給水の水質検査結果の添付		□ 有 □ 無　（理由：　　）

（２） 飲用水等の管理

ア 飲料水

飲料水の種類(水源)	□ 水道水 （ □ 直圧 □ 小規模受水槽 □ 簡易専用水道 ） □ 専用水道 □ 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)	□ 適 □ 不適
トリハロメタン等12項目水質検査(１年以内ごと)	□ 適 □ 不適
残留塩素測定(７日以内ごと)	□ 実施 □ 未実施
残留塩素濃度(遊離0.1ppm以上又は結合0.4ppm以上)	□ 適 □ 不適
防錆剤の使用の有無	□ 有 □ 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)	□ 適 （ 年 月） □ 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	□ 有 □ 無 （理由： ）

イ 給湯設備

給湯設備の種類	□ 中央式 □ 局所式 □ 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)	□ 適 □ 不適
トリハロメタン等12項目水質検査(１年以内ごと)	□ 適 □ 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)	□ 適 （ 年 月） □ 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)	□ 管理要領の湯温で管理 □ 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)	□ 実施 □ 未実施
残留塩素濃度(遊離0.1ppm以上又は結合0.4ppm以上)	□ 適 □ 不適
水質検査結果・残留塩素測定記録の添付	□ 有 □ 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	□ 水道水 □ 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	□ 実施	□ 未実施
pH値等水質検査(７日以内ごと)	□ 実施	□ 未実施
pH値(5.8以上8.6以下)	□ 適	□ 不適
臭気(異常でないこと)	□ 適	□ 不適
外観(ほとんど無色透明であること)	□ 適	□ 不適
大腸菌等水質検査(２ヶ月以内ごと)	□ 実施	□ 未実施
大腸菌(検出されないこと)	□ 適	□ 不適
濁度(２度以下、トイレ洗浄水は適用外)	□ 適	□ 不適
残留塩素測定(７日以内ごと)	□ 適	□ 不適
残留塩素濃度(遊離0.1ppm以上又は結合0.4ppm以上)	□ 適	□ 不適
水質検査結果・残留塩素測定記録の添付	□ 有 □ 無 （理由： ）	

（4） 受水槽等の清掃

受水槽の清掃の実施月 （毎年１回以上、定期に）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 3月
貯湯槽の清掃の実施月 （毎年１回以上、定期に）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 3月
雑用水槽の清掃の実施月 （必要に応じて）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 3月
受水槽等の清掃記録の添付	□ 有 □ 無 （理由： ）

（5） 排水設備の管理

清掃の実施月（６ヶ月以内ごと）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 3月
排水設備の清掃記録の添付	□ 有 □ 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）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 3月
清掃用機器等の点検の実施月 （要領：６ヶ月以内ごと）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 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）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 3月
大清掃記録の添付	□ 有 □ 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）	□ 4月 □ 5月 □ 6月 □ 7月 □ 8月 □ 9月 □ 10月 □ 11月 □ 12月 □ 1月 □ 2月 □ 3月
防除実施月 （調査結果に基づき実施）	□ 実施の必要なし □ 実施 □ 駆除のため （実施月： ） □ 予防のため （実施月： ）
ねずみ等の生息調査及び防除実施記録の添付	□ 有 □ 無 （理由： ）

（8） 令和８年度の年間計画表の写しの添付 □ 有
□ 無 （理由： ）