特定建築物維持管理報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　　月　　　　日

　（あて先）福岡市 　　 保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　住所

　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏名

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　(法人にあってはその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

　　　担当者　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（内容に関する問い合わせ先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特 定 建 築 物 の 名 称 | |  |
| 特定建築物の所在場所 | | 福岡市　　　　区 |
| 特定建築物の用途 | | 事務所 ・ その他（ ） |
| 建築物環境衛生  管理技術者 | 氏　　　　　　名 |  |
| 所属(会社名等) |  |
| 他の特定建築物との兼任 | 無　・　有（兼任施設数※：　　　施設）※当該建築物を除く |

　維持管理状況

　　注１：［※　　］の箇所は、該当項目を○で囲むこと。

　　注２：「□写しの添付」には、添付書類（P5）を添付していることを確認し、チェック（レ）を記入すること。

(1)　空気環境の測定［※ 該当あり・ 該当なし ］

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 換気方式 | | ［※　中央管理（空気調和）・中央管理（機械換気）・  中央管理外(空気調和)・中央管理外(機械換気)・その他］ | | | | | |
| 測定実施者 | 氏 　　　　　名 |  | | | | | |
| 所属（会社名等） |  | | | | | |
| 空気環境測定実施月日  （写しの添付） | | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 粉じん計の較正年月日  　　　（写しの添付） | | 年　　　月　　　日 | | | | | |

　　　ホルムアルデヒド量の測定［※ 該当あり・ 該当なし ］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新築竣工日 | | 年　　　月　　　日 |
| 大規模改修日 | | 年　　　月　　　日 |
| 測定実施者 | 氏 　　　　　名 |  |
| 所属（会社名等） |  |
| ホルムアルデヒド量の測定実施年月日  　（写しの添付） | | 年　　　月　　　日 |

(2)　空気調和設備の管理［※ 該当あり ・ 該当なし ］

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供給水の種類 | | 冷 却 塔（　　　　　　）　・　加湿装置（　　　　　　）  （水道水以外の水を供給している場合、水質検査結果の写しの添付） | | | | | |
| 冷却塔の使用期間 | | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 冷却塔点検等  実 　施　 者 | 氏　　　　　　名 |  | | | | | |
| 所属（会社名等） |  | | | | | |
| 冷却塔点検等実施月日 | | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 冷却塔定期清掃実施年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 冷 却 塔 の  水 管 洗 浄 | 方　　　　　法 |  | | | | | |
| 使 用 薬 剤 等 |  | | | | | |
| 冷却水のレジオネラ属菌の検査実施 | | ［※　　有　　・　　無　　］  （有の場合、写しの添付） | | | | | |
| 加湿装置の使用期間 | | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 加湿装置・排  水受け定期点  検等実施者 | 氏　　　　　　名 |  | | | | | |
| 所属（会社名等） |  | | | | | |
| 加湿装置・排水受け定期点検等実施月日 | | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 加湿装置定期清掃実施年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | |

(3)　給水の管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給　　水　　の　　区　　分 | | ［※　専用水道 ・ 簡易専用水道 ・ 小規模受水槽水道 ・ 直結］ | |
| 残留塩素の  測定  （写しの添付） | 実　施　者　氏　名 |  | |
| 所属(会社名等) |  | |
| 水質検査  （写しの添付） | 水質検査機関 |  | |
| 実施年月日 | 年　　　月　　　日  ［※１６項目・省略項目 ］ | 年　　　月　　　日  ［※１６項目・省略項目 ］ |
| 消毒副生成物  （６月から９月に実施） | 実施年月日　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 簡易専用水道法定検査実施年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貯水槽の清掃  （写しの添付） | 貯水槽の種別 | 実施者（会社名等） | 実 施 年 月 日 |
| 受水槽(有効容量 　　m３) |  | 年　 月　　 日 |
| 高置水槽(有効容量 m３) |  | 年　 　月　 　日 |
| その他(　　　　　) |  | 年　 　月　 　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 滅菌機使用 | ［※　　　　有　　　・　　　無　　　　］ |
| 防錆剤使用 | ［※　　　　有　　　・　　　無　　　　］  （有の場合、防錆剤含有率検査結果の写しの添付） |

(4)　給湯の管理［※ 該当あり・ 該当なし ］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給　湯　方　式 | | ［※　中央式（貯湯槽あり・貯湯槽なし）・局所式　］ | |
| 残留塩素（又は温度）の測定  （写しの添付） | 実　施　者　氏　名 |  | |
| 所属(会社名等) |  | |
| 水質検査  （写しの添付） | 水質検査機関 |  | |
| 実施年月日 | 年　　　月　　　日  ［※１６項目・省略項目 ］ | 年　　　月　　　日  ［※１６項目・省略項目 ］ |
| 消毒副生成物  （６月から９月に実施） | 実施年月日　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 貯湯槽の清掃  （写しの添付） | 実施者（会社名等） |  | |
| 実施年月日 | 年　　　月　　　日 | |

(5)　雑用水の管理［※　該当あり・該当なし　］

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雑用水の使用 | 用途（原水・補給水の種類）  （注）原水・補給水の種類  は、道路下水道局供給水・井水・雨水・厨房排水・市水道水等を記入 | 水洗便所（原水：　　　　　　 補給水：　　　 　　　）・  散 水（原水：　　　　　 　補給水：　　 　　　　）・  修景施設（原水：　　　　 　　補給水：　 　　　　）・  清　　掃（原水：　　 　　　　補給水：　　 　　　）・  そ の 他（原水：　　　　　 　補給水：　　　 　　） | | | | | |
| 残留塩素・ｐＨ値・臭気・外観  測定  （写しの添付） | 実　施　者　氏　名 |  | | | | | |
| 所属(会社名等) |  | | | | | |
| 水質検査  (濁度・大腸菌)  （写しの添付） | 水質検査機関 |  | | | | | |
| 実施月日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 雑用水の水槽の清掃年月日  （清掃頻度が年１回未満の場合は、直近の清掃年月日と次回の清掃予定を記入）  （写しの添付） | | 年　　　月　　　日  （次回の清掃予定：　　　年　　月） | | | | | |

(6)　排水に関する設備の管理［※　該当あり・該当なし　］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 排水槽の清掃    （雨水槽・湧水槽については、槽内状況調査の結果、清掃不要と判断した場合は調査実施者・調査年月日を記入） | 排水槽の種類 | 実施者（会社名等） | 実　 施　 年　 月 　日 |
| 汚水槽 |  | 年 月 日  　　 年 月 日 |
| 雑排水槽 |  | 年 月 日  　　 年 月 日 |
| 雨水槽 |  | ［※実施内容： 清掃 ・調査］  年 月 日  ［※実施内容： 清掃 ・調査］  年 月 日 |
| 湧水槽 |  | ［※実施内容： 清掃 ・調査］  年 月 日  ［※実施内容： 清掃 ・調査］  年 月 日 |
| 浄化槽　等  （　　　　　　　） |  | 年 月 日  　　 年 月 日 |

(7)　大掃除(定期清掃)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大掃除実施者（会社名等） |  | |
| 実施年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　 　日 |

　　　（注）必要個所を年間通じて計画的に清掃している場合は、記載欄を追加するか、実施場所と実施日を記載した別紙を添付。

(8)　ねずみ等の防除

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防除実施者（会社名等） |  | | | | | |
| 生息状況等調査の実施年月日  （写しの添付） | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 防除作業を実施した場合  措置内容及び実施年月日  （写しの添付） |  | | | | | |

(9)　吹付けアスベスト等の管理　［※　該当あり ・ 該当なし ・ 不明　］

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 該 当 あ り  の 場 合 | 使用箇所 | |  | ［※良　好 ・ 不　良　］ | |
|  | ［※良　好 ・ 不　良　］ | |
|  | ［※良　好 ・ 不　良　］ | |
| 措　置  状　況 | 完　了 | 内　　　容  実施年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 予　定 | 内　　　容  実施予定年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 不明の場合 | | | 調査予定年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 | |

(10)　帳簿書類の備付け　［※　　　　有　　　・　　　無　　　　］

　　　・図面類（竣工図）（永年保存）

・維持管理に関する書類（５年保存）

　　　・建築物環境衛生管理技術者が兼任（令和４年４月１日以降）している場合は確認書（兼任している期間）

添付書類

１　空気環境の測定関係

　(1) 空気環境測定記録の写し

　(2) 粉じん計較正票の写し

　(3) ホルムアルデヒド測定記録の写し

２　空気調和設備の管理関係

　(1) 飲料水と別系統で、水道水以外の水を供給している場合は、冷却塔等水水質検査結果の写し

(2) 冷却水のレジオネラ属菌について自主検査をした場合は、検査結果の写し

３　給水、給湯の管理関係

1. 飲料水及び給湯水（中央式給湯の場合）の残留塩素測定結果及び水質検査結果の写し

(2) 貯水槽及び貯湯槽の清掃記録の写し（写真はカラーのものを添付してください。）

(3) 防錆剤使用施設は、防錆剤含有率検査結果の写し

４　雑用水の管理関係

　(1) 残留塩素・ｐＨ値・臭気・外観の測定結果の写し

（残留塩素は、遊離残留塩素と結合残留塩素のどちらで管理しているかを記載してください。)

　　(2) 濁度・大腸菌の検査結果の写し

　　(3) 雑用水の水槽清掃記録の写し（写真はカラーのものを添付してください。）

５　大掃除（定期清掃）の実施記録　※(7)大掃除（定期清掃）において別紙を添付する場合

６　ねずみ等の防除関係

　(1) 生息状況等調査記録の写し

　　(2)（防除作業を実施した場合） 防除の措置内容がわかる実施記録の写し

７　次年度の特定建築物維持管理計画表

※令和４年度分から以下の資料の添付は不要です。資料は従来どおり作成し、５年間保存してください。

冷却塔定期清掃記録、冷却水水管清掃記録、加湿装置定期清掃記録、冷却塔・加湿装置・空気調和設備内に設けられた排水受けの定期点検記録、簡易専用水道法定検査結果、貯水槽及び貯湯槽の清掃作業従事者の腸内細菌検査結果、排水槽の清掃実施記録

　　　年度　特定建築物維持管理計画表

・計画月に○を記入すること。

・大規模改修等により維持管理を行わない期間が予定されている場合はその旨記載すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　　　　目 | | 基　 準 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
| 空気環境の測定 | 空気環境測定 | | １回/２ヶ月  　 以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 粉 じ ん 計 の 較 正 | | １回/１年  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾎﾙﾑｱﾙﾃﾞﾋﾄﾞ量の測定 | | １回/  ６月～９月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 空気調和設備の管理 | 空気調和設備の冷却塔・  冷却水の点検 | | １回/１ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 空気調和設備の冷却塔・  冷却水の水管の清掃 | | １回/１年  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 空気調和設備の加湿  装置・排水受けの点検 | | １回/１ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 空気調和設備の加湿  装置の清掃 | | １回/１年  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給水の管理 | 飲料水残留塩素測定 | | １回/７日  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 飲 料 水 水 質 検 査  （16項目・省略項目） | | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 飲 料 水 水 質 検 査  （消毒副生成物） | | １回/１年  （6月～9月） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 簡易専用水道法定検査 | | １回/１年  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯 水 槽 の 清 掃 | | １回/１年  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 防 錆 剤 水 質 検 査 | | １回/２ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給湯の管理 | 給湯水残留塩素（又は  温度）測定 | | １回/７日  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給湯水水質検査  （16項目・省略項目） | | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給 湯 水 水 質 検 査  （消毒副生成物） | | １回/１年  （6月～9月） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯 湯 槽 の 清 掃 | | １回/１年  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雑用水の管理 | 雑用水残留塩素等測定 | | １回/７日  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雑用水水質検査  （濁度・大腸菌） | | １回/２ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雑用水の水槽の清掃 | | １回/１年  以内（目安） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排水に関する設備の管理 | 汚 水 槽 の 清 掃 | | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雑 排 水 槽 の 清 掃 | | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雨水槽の清掃  （又は槽内状況調査） | | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 湧水槽の清掃  （又は槽内状況調査） | | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 清  掃 | 大　　　掃　　　除 | | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ねずみ等  の防除 | 生息状況等  調査 | 下記以外 | １回/６ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 食料を取り  扱う区域等 | １回/２ヶ月  以内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |