

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)		/	/	/	/	/	/
粉じん計の校正年月日 (□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 (□写しの添付)		/	/	/	/	/	/
冷却塔定期清掃実施年月日 (□写しの添付)		年 月 日					
冷却塔の 水管洗浄 (□写しの添付)	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 (□写しの添付)		/	/	/	/	/	/
加湿装置定期清掃実施年月日 (□写しの添付)		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 m ³)		年 月 日
	高置水槽(有効容量 m ³)		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	年 月 日		
	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:)・ 散水(原水:)・ 修景施設(原水:)・ 清掃(原水:)・ その他(原水:)	補給水:)・ 補給水:)・ 補給水:)・ 補給水:)・ 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			
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	年 月 日

(注) 必要箇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]

	使用箇所		[※良好・不良]
			[※良好・不良]
			[※良好・不良]
該当ありの場合	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) 冷却塔定期清掃記録の写し
- (2) 冷却水水管清掃記録の写し
- (3) 加湿装置定期清掃記録の写し
- (4) 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の写し
- (5) 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、冷却塔等水水质検査結果の写し
- (6) 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 次年度の特定期間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。

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

