特定建築物維持管理報告書（　　　年度分）　　年　月　日　提出

第６号様式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定建築物 | 名　称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 特定建築物所有者等  （届出者） | 氏　名 |  | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 管理技術者 | 氏　名 |  | | 免 状 番 号 | 第　　　　　　号 |
| 立入時の  連絡先 | 会社名 | | 所属・職名 | 氏名 | 電話 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 空　気　環　境　管　理 | 設備の種類 | | | 1．空気調和設備　　2．機械換気設備　　3．そ　の　他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 空 気 環 境 の 測 定 | 年間測定回数 | | 回／年 | | | | | 測定地点数 | | | | | 地点 | | | | 1日の測定回数 | | | 回／日 | | | |
| 測定項目  （温熱条件） | | 延べ  測定回数 | | | 延べ  不適合回数 | | | 不適合率  （％） | | | 測定項目  （汚染条件） | | | 延べ  測定地点数 | | | | 延べ  不適合地点数 | | | | 不適合率  （％） |
| 温度 | |  | | |  | | |  | | | 浮遊粉じん量 | | |  | | | |  | | | |  |
| 相対湿度 | |  | | |  | | |  | | | 一酸化炭素 | | |  | | | |  | | | |  |
| 気流 | |  | | |  | | |  | | | 二酸化炭素 | | |  | | | |  | | | |  |
| ホルムアルデヒド | | | 測定地点数 | | |  | | | 不適合地点数 | | | |  | | | | 不適合率（％） | | | |  | |
| 冷却塔 | 1．有　2．無 | | 冷却塔の使用期間中の点検回数 | | | | | | | | 回／月 | | | | | 冷却塔の清掃回数 | | | | | 回／年 | | |
| 冷却水の水源 | | 1．市水道水　2．専用水道　3．その他（（　　　　　）16項目の水質検査：　　月　　日） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 冷却水の使用期間中の点検回数 | | | | | | 回／月 | | | | 冷却水の水管の清掃回数 | | | | | | | | | | 回／年 | | |
| 冷却水の水管の清掃薬剤の種類 | | | | | |  | | | | 冷却水のレジオネラ属菌検査の有無 | | | | | | | | | | 1．有　2．無 | | |
| 空気調和設備の排水受け | | | | | 使用期間中の点検回数 | | | | | | 回／月 | | | | | 清掃を実施した場合 | | | | | 回／年 | | |
| 加湿装置 | | 1．有　2．無 | | | 使用期間中の点検回数 | | | | | | 回／月 | | | | | 清掃回数 | | | | | 回／年 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 飲　　料　　水　　管　　理 | 飲料水の水源 | | 1．市水道水　　2．専用水道　　3．井水　　4．その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 給水方式 | | 1．市水道直結　　　2．受水槽方式 | | | | | | | | | | | | |
| 水　　質　　検　　査 | 眼視等の検査  及び  残留塩素の測定 | 飲料水 | | | | | | | 中央式給湯水  (残留塩素の測定は末端給水栓で55度以下の場合) | | | | | |
| 検査の種類 | | 実施回数 | | 異常･不適の有無  (1回でもあれば有) | | | 検査の種類 | 実施回数 | | | 異常･不適の有無  (1回でもあれば有) | |
| 眼視等の検査 | | 回／週 | | 1．有　2．無 | | | 眼視等の検査 | 回／週 | | | 1．有　2．無 | |
| 残留塩素の測定 | | 回／週 | | 1．有　2．無 | | | 残留塩素の測定 | 回／週 | | | 1．有　2．無 | |
| 飲料水の  供給に係る  水質検査 | 飲料水 | | | | | | | 中央式給湯水 | | | | | |
| 検査項目 | | | 検査年月日 | | 検査結果 | | 検査項目 | | | 検査年月日 | | 検査結果 |
| 1.16項目 2.11項目 | | | ・　・ | | 1.適　2.不適 | | 1.16項目 2.11項目 | | | ・　・ | | 1.適　2.不適 |
| 1.16項目 2.11項目 | | | ・　・ | | 1.適　2.不適 | | 1.16項目 2.11項目 | | | ・　・ | | 1.適　2.不適 |
| 消毒副生成物 | | | ・　・ | | 1.適　2.不適 | | 消毒副生成物 | | | ・　・ | | 1.適　2.不適 |
| 防錆剤 | 添加の有無 | | 1．有(商品名及び主成分：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　2．無 | | | | | | | | | | | |
| 防錆剤濃度検査 | | 検査回数 | | 回／年 | | | 防錆剤濃度 | | | ～　　　　ｍｇ/Ｌ | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 飲料水管理 | 貯水(湯)槽の清掃 | 貯水(湯)槽の種類 | 清掃年月日 | 貯水(湯)槽の種類 | 清掃年月日 |
|  | * ・ |  | * ・ |
|  | ・　　・ |  | * ・ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雑　用　水　管　理 | 雑用水の水源 | 1．市水道水・専用水道　　2．井水　　3．再利用水　　4．その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 雑用水の用途 | 1．水洗便所の流し水のみ　　2．その他 | | | | | |
| 雑用水の  供給に係る  水質検査 | 検査の種類 | 実施回数 | 異常･不適の有無  (1回でもあれば有) | 検査の種類 | 実施回数 | 異常･不適の有無  (1回でもあれば有) |
| 残留塩素の測定 | 回／週 | 1．有　2．無 | 外観 | 回／週 | 1．有　2．無 |
| ｐＨ値 | 回／週 | 1．有　2．無 | 大腸菌 | 回／年 | 1．有　2．無 |
| 臭気 | 回／週 | 1．有　2．無 | 濁度 | 回／年 | 1．有　2．無 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排　水　管　理  （清　　掃） | 排水槽の種類 | 清掃年月日 | 排水槽の種類 | 清掃年月日 | 排水設備の種類 | 清掃年月日 |
|  | ・　　・  ・　　・ |  | ・　　・  ・　　・ | 排水ポンプ | ・　　・  ・　　・ |
|  | ・　　・  ・　　・ |  | ・　　・  ・　　・ | 流　入　管  排　水　管 | ・　　・  ・　　・ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定期清掃  (大掃除) | 清掃区分 | 清掃年月日 | 清掃区分 | 清掃年月日 | 清掃区分 | 清掃年月日 |
| 建物一般 | ・　　・  ・　　・ | ゴミ集積場 | ・　　・  ・　　・ |  | ・　　・  ・　　・ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ねずみ・昆虫等  生息調査 | ねずみ・昆虫等種類 | 生息調査  回数 | 実施者  （　）内は委託先 | | 生息調査結果（有、無） | | ねずみ・昆虫等種類 | | 生息調査  回数 | 実施者  （　）内は委託先 | 生息調査結果（有、無） | |
|  | 回／年 | 1．自主　2．委託  （　　　　　　） | | 1．有　2．無 | |  | | 回／年 | 1．自主　2．委託  （　　　　　　） | 1．有　2．無 | |
|  | 回／年 | 1．自主　2．委託  （　　　　　　） | | 1．有　2．無 | |  | | 回／年 | 1．自主　2．委託  （　　　　　　） | 1．有　2．無 | |
| ねずみ・昆虫等駆除 | ねずみ・昆虫等種類 | 駆除状況 | | 駆除回数 | | 薬剤を使用している場合 | | | | | | |
| 使用薬剤 | | 薬剤使用状況 | | | | 利用者への  周知の実施 |
|  | 1.生息無のため駆除未実施  2.薬剤を使用せず駆除実施  3.薬剤を使用 | | 回／年 | |  | | 1.生息が確認された場所のみ使用  2.上記及び発生しやすい場所で使用  3.施設全体で一律的に使用 | | | | 1.実施  2.未実施 |
|  | 1.生息無のため駆除未実施  2.薬剤を使用せず駆除実施  3.薬剤を使用 | | 回／年 | |  | | 1.生息が確認された場所のみ使用  2.上記及び発生しやすい場所で使用  3.施設全体で一律的に使用 | | | | 1.実施  2.未実施 |
|  | 1.生息無のため駆除未実施  2.薬剤を使用せず駆除実施  3.薬剤を使用 | | 回／年 | |  | | 1.生息が確認された場所のみ使用  2.上記及び発生しやすい場所で使用  3.施設全体で一律的に使用 | | | | 1.実施  2.未実施 |
|  | 1.生息無のため駆除未実施  2.薬剤を使用せず駆除実施  3.薬剤を使用 | | 回／年 | |  | | 1.生息が確認された場所のみ使用  2.上記及び発生しやすい場所で使用  3.施設全体で一律的に使用 | | | | 1.実施  2.未実施 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 吹き付けアスベスト | 1．有（箇所名　　　　　　　　）2．無 | 有の場合の措置 |  |

|  |
| --- |
| 検査結果が不適であった場合、その項目と改善措置を記入してください。 |