

特定建築物管理状況報告書

特定建築物	名称	○△ビル
	所在地	富山市○○町△一▲
所有者等	氏名(法人にあってはその名称及び代表者の氏名)	○○△会社
報告者	氏名	
	所属	
建築物環境衛生管理技術者	氏名	
連絡先	電話番号	

1. 空気環境

空調設備の性能測定実施者	空気調和設備・機械換気設備・その他( )		
	自ら(委託業者名(○○会社))		
	測定頻度	基準	適否
浮遊粉じん	6回/年	適・不適(不適があった月: )	
一酸化炭素	6回/年	適・不適(不適があった月: )	
二酸化炭素	6回/年	適・不適(不適があった月: )	
温度	6回/年・必要なし	適・不適(不適があった月: )	
相対湿度	6回/年・必要なし	適・不適(不適があった月: )	
気流	6回/年	適・不適(不適があった月: )	
ホルムアルデヒド	mg/m <sup>3</sup>		
冷却塔供給水	水道(井戸水(2基)・設備なし)	加湿装置供給水	水道(井戸水)・設備なし
冷却塔の維持管理	点検頻度/実施者	1回/月	自ら(委託(○○会社))
	清掃頻度/実施者	1回/年	自ら(委託(○○会社))
	レジオネラ殺菌処理	使用薬剤: △□○	
	レジオネラ検査/検査機関	○年 □月 △日(10CFU/100ml未満)/□○会社	
空調機の維持管理	加湿装置の点検	1回/月	自ら(委託(○○会社))
	加湿装置の清掃	1回/年	自ら(委託(○○会社))
	排水受けの点検	1回/月	自ら(委託(○○会社))

冷却塔及び加湿装置に井戸水を供給している場合

水質検査実施日	検査機関	不適項目
17項目検査	○年 □月 △日	●○会社
13項目検査	○年 △月 △日	●○会社
消毒副生成物検査	○年 ○月 □日	●○会社
有機溶媒等検査	○年 □月 □日	●○会社
全項目検査	年 月 日	

2. 飲料水

水源の種類	水道・井戸水・専用水道		
給水方法	直結・受水槽+高置水槽方式・受水槽+圧力水槽方式		
簡易専用水道の該当	有・無( )	定期検査受検日	年 月 日
受水槽清掃日	年 月 日	高置水槽清掃日	年 月 日
清掃実施者	自ら・委託業者名( )		
清掃作業健康診断	有(赤痢 サルモネラ O157)・無	検査機関	
水質検査実施日	検査機関	不適項目	
17項目検査	年 月 日		
13項目検査	年 月 日		
消毒副生成物検査	年 月 日		
有機溶媒等検査	年 月 日		
全項目検査	年 月 日		
残留塩素	測定頻度	毎日・1回/週 (滅菌器: 有・無)	
	測定者	自ら・委託業者名( )	

中央式給湯設備を設けている場合(槽 系統 / 設定温度 °C)

貯湯槽清掃日	年 月 日	清掃実施者	
水質検査実施日	年 月 日	検査機関	不適項目
17項目検査	年 月 日		
13項目検査	年 月 日		
消毒副生成物検査	年 月 日		
有機溶媒等検査	年 月 日		
全項目検査	年 月 日		
残留塩素	測定頻度	毎日・1回/週・必要なし	
	測定者	自ら・委託業者名( )	

3. 雑用水

水源の種類	地下水・再生水・雨水・( )		
使用箇所	散水・修景用水・清掃用水(水洗便所用水)		
受水槽の有無	有(専用/併用)・無	受水槽清掃日	○年 △月 △日
清掃実施者	自ら・委託業者名(□□会社) (清掃頻度) 1回/1年		
水槽点検頻度/実施者	毎日・回/週・1回/1月・回/年 / 自ら・委託( )		
水質検査頻度	度	検査機関	基準 適否
pH、臭気、外観	1回/7日	●○会社	適・不適( )
大腸菌	1回/2ヶ月	●○会社	適・不適
濁度	1回/2ヶ月	●○会社	適・不適
残留塩素	測定頻度	毎日・1回/週 (滅菌器 有・無)	
	測定者	自ら・委託業者名(△▲会社)	

4. 排水

排水槽の種類	汚水槽(1槽)・雑排水槽(槽)・湧水槽・雨水槽・( )		
清掃実施日	○年 □月 △日	○年 △月 △日	▲年 □月 △日
清掃実施者	自ら・委託業者名(○■会社)		
阻集器清掃頻度/実施者	毎日・回/週・1回/6ヶ月・回/年 / 自ら(委託(□△会社))		
汚水の処理	下水道・浄化槽(方式)		
浄化槽	合併・単独(人槽)	m <sup>3</sup>	mg/L
	法定検査受検日	年 月 日	
	保守点検業者		

5. 清掃

日常の清掃実施者	自ら・委託業者名( )		
定期の清掃実施者	自ら・委託業者名(□■会社)		
定期清掃実施頻度/実施者	2回/年	○年 □月 △日	○年 △月 △日

6. ねずみ等の防除

生息調査実施頻度	2回/年(食堂等(排水槽等: 1回/2ヶ月))		
調査の方法	ねずみ証跡調査 喫食調査(トラップ) 聞き取り( )		
	ゴキブリ及びその他昆虫 証跡調査(トラップ) 聞き取り( )		
I P M の実施	事前生息調査・効果判定		
駆除実施日	○年 △月 □日	○年 ▲月 □日	▲年 □月 △日
防除作業実施者	自ら・委託業者名(▲△会社)		

7. 図面等の整備保存

平面図及び断面図	有( )・無	配置図及び系統図	有( )・無
----------	--------	----------	--------

8. 備考

--