

(様式第2号)

特定建築物維持管理実績報告書（令和〇〇年度分）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

△△保健所長 殿

特定建築物所有者等

住所 仙台市青葉区本町3丁目8-1

氏名 〇〇株式会社

代表取締役 宮城次郎

押印は不要です。

令和〇〇年度の特定建築物の維持管理実績について下記のとおり報告します。

記

1. 特定建築物の名称等

特定建築物の名称	宮城ビル
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・学校・旅館
特定建築物の所在地	多賀城市〇〇1-2-3
連絡先	管理担当者 (オーナー側)
	(氏名) 宮城一郎
	(所属) 〇〇株式会社
	(連絡先) 022-〇〇-△△△△
管理担当者 (メンテナンス側)	(氏名) 宮城五郎
	(所属) 〇△メンテナンス
	(連絡先) 022-〇〇-△△△〇
	建築物環境衛生管理技術者
(氏名) 宮城八郎	
(所属) 〇△メンテナンス	
(管理技術者番号) 第00000号	
(連絡先) 022-〇〇-△△△〇	

空気調和設備：空気を浄化し、温度・湿度・流量を調節して供給することができるもの
 機械換気設備：空気を浄化し、流量を調節して供給することができるもの
 <第3版>
 R8年5月作成
 (一般的な換気設備や、温度・湿度が調節できない空調を含む)

2. 空調管理

空気調和設備 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 その方式	中央ダクト方式	
機械換気設備 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 その方式	ファンコイル式ユニットエアコン 第三種換気設備	
空気環境測定 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 測定実施回数	測定回数：年 6 回 (<input checked="" type="checkbox"/> 奇数月 ・ 偶数月)	
	測定実施業者	(自社 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 委託：株式会社〇〇)	
大規模修繕・模様替 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 ホルムアルデヒド量の測定	実施の有無 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	
		測定日：令和〇〇年〇〇月〇〇日	
冷却塔 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 その管理状況	供給水	(<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 ・ その他 ())
		点検の有無	点検頻度 (使用期間中：1月 に1回)
		清掃の有無	冷却塔内 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無) 排水管内 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)
加湿装置 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 その管理状況	供給水	(<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 ・ その他 ())
		点検の有無	点検頻度 (使用期間中：1月 に1回)
		清掃の有無	(<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)

大規模修繕等を行っていない場合は不要です

3. 給水及び排水管理

貯水槽 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 その管理状況	供給水	(<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 ・ その他 ())		
		残留塩素濃度	測定頻度 (7日 に1回)		
		水質検査等	項目	実施日	
			省略不可項目 (1 1)	1月20日、7月15日	
			重金属等 (5)	7月 15日	
			消毒副生成物 (1 2)	7月 15日	
			有機化学物質 (7) (水源が地下水の場合)	月 日	
			貯水槽の清掃	10月 1日	
法定検査	10月 5日				
中央給湯設備 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無)	有の場合 その管理状況	供給水	(<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 ・ その他 ())		
		残留塩素濃度	測定頻度 (7日 に1回)		
		水質検査等	項目	実施日	
			省略不可項目 (1 1)	1月20日、7月15日	
			重金属等 (5)	7月 15日	
			消毒副生成物 (1 2)	7月 15日	
			有機化学物質 (7) (水源が地下水の場合)	月 日	
貯水槽の清掃	10月 1日				

雑用水槽 (<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無)	有の場合 その管理状況	供給水	(水道水 ・ <input checked="" type="checkbox"/> (井戸水))		
		点検実施日	10月1日		
		水質検査等	項目	測定頻度	
「大腸菌」「濁度」	(2ヶ月に1回)				
「pH値」「臭気」「外観」 「残留塩素濃度」	(7日に1回)				
排水に関する設備の点検・清掃		実施頻度 (6ヶ月に1回) 実施日 (8/1、2/1)			
防錆剤の使用 (有 ・ <input checked="" type="checkbox"/>)	有の場合 その関係書類	使用の記録の有無 (有 ・ 無) 防錆剤の保管記録 (有 ・ 無)			

4. 清掃及び廃棄物処理

大掃除の実施	実施頻度 (6ヶ月に1回) 実施日 (8/1~3、2/1~3)
廃棄物の記録	廃棄物処理の記録 (<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無) 廃棄物排出量の記録 (<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無)

5. ねずみ等の生息調査・防除

ねずみ・昆虫等	生息状況調査	実施頻度 (6ヶ月に1回) 実施日 (9/1、3/1)
	薬剤の散布等の 必要性有無 (有 ・ <input checked="" type="checkbox"/>)	実施日 ()

(参考) 飲料水の管理について

省略不可項目 (11)	一般細菌	大腸菌	亜硝酸態窒素	硝酸態窒素及び	塩化物イオン	pH値
	6ヶ月以内ごとに1回検査するもの					
重金属等 (5)	有機物(全有機炭素 (TOC) の量)	味	臭気	色度	濁度	
	6ヶ月以内ごとに1回検査するもの (水質検査の結果、水質基準に適合していた場合は、その次の回の水質検査時に省略可能)					
消毒副生成物 (12)	シアン化物イオン 及び塩化シアン	塩素酸	クロロ酢酸	クロロホルム	ジクロロ酢酸	ジプロモ クロロメタン
	1年に1回、6月1日から9月30日までに検査するもの					
有機化学物質 (7)	臭素酸	総トリハロメタン	トリクロロ酢酸	プロモ ジクロロメタン	プロモホルム	ホルムアルデヒド
	地下水を水源に使用している場合3年に1回検査するもの					
	四塩化炭素	シス-1、2-ジクロロエチレン及び	ジクロロメタン	テトラクロロ	トリクロロ	
	ベンゼン	フェノール類				

※そのほか、遊離残留塩素の濃度を給水末端にて7日以内ごとに1回測定する必要があります
(水道直結の場合は不要です)。