|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　年度特定建築物年間管理計画書 | 台帳№ |  |
| 特定建築物名称 |  |  | ※福祉保健センター使用欄 |
| 所　　在　　地 | 　　　区 |
| 届出者 | （住所）（氏名（法人の場合は名称及び代表者氏名）） |
| 特定建築物維持管理権原者 | （住所）（氏名（法人の場合は名称及び代表者氏名）） (℡)  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建築物環境衛生管理技術者 | （氏名） | 管理担当者 | （氏名）（所属）(℡)  |
| （所属） (℡)  |
| 従事状況 | 常駐・定期( 回／ )・不定期( 回／ ) |
| 選任状況 | 専　任　・　兼　任　（計　　　　施設） | 来所者 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 維持管理内容 | 法定回数 |  | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
| 委託会社・登録番号等 | 実施回数 |
| 空気環境測定 | 2か月以内に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 号 |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 粉じん計の較正 | １年以内 に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯水槽清掃 | １年以内に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 号 |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯水槽の管理状況の定期検査 | １年以内に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (検査機関名) |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水質検査（飲料） | 6か月以内に１回 | 予定日項目(大小消) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 号 | 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水質検査（中央循環式給湯） | 6か月以内に１回 | 予定日項目(大小消) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 号 |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水質検査（雑用） | 2か月以内に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (検査機関名) |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 汚水槽雑排水槽清掃 | 6か月以内に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （清掃業者名） |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  汚水・合併水槽 一般廃棄物収集運搬汚泥収集運搬業者名 横浜市許可番号 第　　　　　　　　　　　　　号 |
|  雑排水槽 産業廃棄物収集運搬汚泥収集運搬業者名 　　　許可番号 第　　－　　　－　　　　　　号 |
| ねずみ等発生防止 | 6か月以内 に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 号 |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大掃除 | 6か月以内 に１回 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 号 |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※裏面へ続く |  |  |

レジオネラ症防止対策

※印は横浜市「レジオネラ症を防止するための技術的管理指針」に基づく基準

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備 | 維持管理 内容 | 法定回数 |  | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
| 実施回数 |
| 冷却水管 | 化学的洗浄 | 使用開始前・後　※ | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冷　却　塔 | 清　　掃 | 使用期間の前、使用期間中１回／月程度※ | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 汚れ状況の点検 | 使用期間の前、使用期間中１回／月程度 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| レジオネラ属菌水質検査 | 使用期間中２回以上※ | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ① 冷却塔を夏場のみ使用する場合の水質検査 ・１回目の検査は、冷却塔運転開始から２～３週間後に行います。 ・２回目の検査は、７月～８月の間に行います。 ② 冷却塔を１年中使用する場合の水質検査 ・菌数の変動を把握できる適切な時期に行います。このうち１回は７月～８月の間に行います。 |
| 加湿装置 | 汚れ状況の点検及び清掃 | 使用期間の前、使用期間中１回／月程度 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 空調機内排水受け | 汚れ状況の点検及び清掃 | 使用期間の前、使用期間中１回／月程度 | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中央循環式給湯設備 | ﾎﾞｲﾗｰ、貯湯槽、膨張ﾀﾝｸ等の清掃 | 年　１　回　※ | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| レジオネラ属菌水質検査 | 年１回以上　※ | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水景設備 | レジオネラ属菌水質検査 | 年１回以上　※ | 予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回／年 | 実施日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年１回は水温が高くなる７月～８月の間に水質検査を行います。 |
| 設備管理 委 託 先 | 冷　　　却　　　塔：中央循環式給湯設備：修景・親水用水設備： | レジオネラ属菌水質検査機関 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 指　導　事　項 |  |