令和　年度　特定建築物　維持管理状況　確認シート

特定建築物の名称	
特定建築物の所在場所	

上記特定建築物の建築物環境衛生管理技術者の方は、「特定建築物維持管理報告書」の提出前にその内容をご確認いただき、下表のチェック欄へのチェック及び実施状況等に基づき行った改善措置等について記入してください。

【参考:「福岡市特定建築物環境衛生管理の手引き」(福岡市ホームページに掲載しています。)】

(1)空気環境の測定 手引き　P２－３			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
2月以内ごとに実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
全ての階で実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
居室で実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
基準不適合はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
粉じん計の較正を1年以内に1回実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
(新築・増築・大規模改修時のみ)ホルムアルデヒドの測定は実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
基準不適合はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
(2)空気調和設備(冷却塔・冷却水)の管理 手引き　Ｐ４－５			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
使用開始時と使用期間中の毎月点検を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
点検時に必要に応じて清掃をしたか (清掃不要と判断した場合は「はい」)	☐ はい	☐ いいえ		
定期清掃(年1回)を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
薬剤による水管清掃(年1回)を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
レジオネラ属菌の検査を実施したか(実施が望ましい)	☐ はい	☐ いいえ		
(2)空気調和設備(加湿装置・排水受け)の管理 手引き　Ｐ４－５			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
使用開始時と使用期間中の毎月点検を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
点検時に必要に応じて清掃をしたか (清掃不要と判断した場合は「はい」)	☐ はい	☐ いいえ		
加湿装置の定期清掃(年1回)を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
(3)給水(飲料水)の管理 手引き　Ｐ6－11			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
水質の検査は給水栓末端で実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
残留塩素の測定を7日以内ごとに実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
残留塩素0.1ppm未満はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
水質検査(一般細菌等)を6月以内ごとに(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
水質検査(消毒副生成物)を6～9月に(年1回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
水質基準不適合はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
貯水槽の清掃を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
清掃作業従事者(監督者含む)は清掃前6ヶ月以内に腸内細菌検査を受検したか	☐ はい	☐ いいえ		
貯水槽清掃後、貯水槽と給水栓末端で簡易水質検査(残留塩素・色度・濁度・臭気・味)を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
簡易専用水道の法定検査を受検したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
判定は ☐ A(良好) ☐ B(要改善) ☐ C(速改善)				
(4)給湯(飲料水)の管理 手引き　Ｐ6－11			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
水質の検査は給水栓末端で実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
残留塩素(または水温)の測定を7日以内ごとに実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
残留塩素0.1ppm未満(または水温55℃未満)はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
水質検査(一般細菌等)を6月以内ごとに(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
水質検査(消毒副生成物)を6～9月に(年1回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
水質基準不適合はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
貯湯槽の清掃を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
清掃作業従事者(監督者含む)は清掃前6ヶ月以内に腸内細菌検査を受検したか	☐ はい	☐ いいえ		
(5)雑用水の管理 手引き　Ｐ12－13			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
水質の検査は給水栓末端で実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
残留塩素・pH値・臭気・外観の測定を7日以内ごとに実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
遊離残留塩素0.1ppm未満又は結合残留塩素0.4ppm未満はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
	(☐ 市供給の再生水使用)			
pH値・臭気・外観に不適合はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
大腸菌・濁度※の検査を2月以内ごとに実施したか ※散水・修景・清掃に用いる場合のみ	☐ はい	☐ いいえ		
基準不適合はなかったか	☐ はい	☐ いいえ		
雑用水槽清掃を実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
(6)排水の管理 手引き　Ｐ14－15			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
汚水槽の清掃を6月以内ごとに(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
雑排水槽の清掃を6月以内ごとに(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
雨水槽の清掃(又は点検)を6月以内ごとに(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
湧水槽の清掃(又は点検)を6月以内ごとに(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
(7)大掃除 手引き　Ｐ16			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
大清掃を6月以内ごとに(年2回)実施したか (年間を通じて計画的に実施を含む)	☐ はい	☐ いいえ		
(8)ねずみ等の防除 手引き　Ｐ17			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
生息状況の調査を6月以内ごと(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
生息の状況は	☐ 生息なし 許容範囲	☐ 防除が必要なレベル		
施設(侵入経路・防そ防虫網・ごみ置場・清掃等)の管理状況の調査を6月以内ごと(年2回)実施したか	☐ はい	☐ いいえ		
施設の管理状況は	☐ 良好	☐ 管理不適切箇所あり		
防除はIPM※の考えを踏まえて実施したか	☐ はい ※以下作業内容も回答(複数回答可)	☐ いいえ		
※IPMとは 建築物において考えられる有効・適切な技術を組み合わせて利用しながら、人の健康に対するリスクと環境への負荷を最小限にとどめるような方法で、有害生物を制御し、その水準を維持する有害生物の管理対策(厚生労働省「建築物における維持管理マニュアル」より)	☐防除不要と判断			
	☐食毒・粘着剤を使用			
	☐必要箇所のみ薬剤散布			
	☐一部の居室について薬剤散布			
	☐全館について薬剤散布			
食料を取扱う区域※は2月以内ごと(年6回)実施したか ※食品を取扱う区域、排水槽、阻集器及び廃棄物の保管場所の周辺等特にねずみ等が発生しやすい箇所	☐ はい	☐ いいえ		☐ 該当なし
(10)帳簿書類の備付け 手引き　Ｐ19			「いいえ」がある場合は、その内容及び改善措置、見解等	
設備図面等を保管しているか	☐ はい	☐ いいえ		
維持管理結果の書類を5年分保管しているか ※供用開始5年未満の施設は、供用開始年数分保管しているか	☐ はい	☐ いいえ		

建物の維持管理への取組状況	こちらにコメントをご記入ください。
昨年度、重点的に維持管理を行った項目はありますか。	
維持管理を行う中で対応に苦慮していることはありますか。	

補足・備考

※施設(全部又は一部)の休止期間、建築物の増築・大規模改修、貯水槽や空調機器の修繕・更新など、維持管理に影響のあった事項について御記入をお願いします。

令和　　年　　月　　日　以上のとおり、確認しました。

建築物環境衛生管理技術者　　(自署)