

特定建築物維持管理状況調査票(令和7年度管理分)

特定建築物名称		建築物環境衛生 管理技術者	氏名	
回答文書送付先	〒 住所		宛名	
記入内容 問い合わせ先	氏名	所属	連絡先	

建築物維持管理状況の評価 (必ず管理技術者本人が記入してください。)

1 空気環境の調整(冷却塔、加湿装置)

設備の有無	点検・清掃・検査等の 実施状況	実施 有無	実施内容・結果等	記録 有無
冷却塔 <input type="checkbox"/> 有 向流式 直交流式 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 休止中	冷却塔供給水	→	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/>
	冷却塔供給水の水質検査	有 無	実施日(年 月 日) ※水道水以外の場合	有 無
	冷却塔及び冷却水の管理		⇒ 別途、冷却塔の管理記録表に記載してください。	有 無
加湿装置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 休止中	加湿装置供給水	→	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/>
	加湿装置供給水の水質検査	有 無	実施日(年 月 日) ※水道水以外の場合	有 無
	加湿装置の汚れの点検 【使用開始時及び使用中毎月】	有 無	<input type="checkbox"/> 使用開始時 <input type="checkbox"/> 使用期間中 <input type="checkbox"/> その他()	有 無
	加湿装置の清掃 【1回/1年】	有 無	実施日(年 月 日)	有 無

2 給水の管理

設備の有無	点検・清掃・検査等の 実施状況【実施頻度】	実施 有無	実施内容・結果等	記録 有無									
貯水槽 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 高置水槽式 <input type="checkbox"/> 加圧ポンプ式 有効容量 m ³ <input type="checkbox"/> 無	点検整備【1回/1月】	有 無	<input type="checkbox"/> 受水槽 <input type="checkbox"/> 高置水槽 <input type="checkbox"/> 給水ポンプ <input type="checkbox"/> 配管系統	有 無									
	清掃【1回/1年】	有 無	実施日(年 月 日)	有 無									
	水質検査(16項目)	有 無	実施日(年 月 日), 結果(<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適())	有 無									
	水質検査(11項目)	有 無	実施日(年 月 日), 結果(<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適())	有 無									
	水質検査(消毒副生成物等12項目)	有 無	実施日(年 月 日), 結果(<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適())	有 無									
	残留塩素の測定(0.1ppm以上) 【1回/1週】	有 無	<table border="1"> <tr> <td>最低値</td> <td>最高値</td> <td>測定頻度</td> <td>不適合数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1回/ 日</td> <td></td> </tr> </table>	最低値	最高値	測定頻度	不適合数			1回/ 日		有 無	
最低値	最高値	測定頻度	不適合数										
		1回/ 日											
簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	簡易専用水道の検査	有 無	実施日(年 月 日), <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 書類 判定()	有 無									
中央式給湯設備 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	点検整備【1回/1月】	有 無	<input type="checkbox"/> 貯湯槽 <input type="checkbox"/> 配管系統 <input type="checkbox"/> 給水ポンプ	有 無									
	水質検査(16項目)	有 無	実施日(年 月 日), 結果(<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適())	有 無									
	水質検査(11項目)	有 無	実施日(年 月 日), 結果(<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適())	有 無									
	水質検査 (消毒副生成物等12項目)	有 無	実施日(年 月 日), 結果(<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適())	有 無									
	残留塩素の測定(0.1ppm以上) 【1回/1週】	有 無	<table border="1"> <tr> <td>最低値</td> <td>最高値</td> <td>測定頻度</td> <td>不適合数</td> <td>末端温度</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>回/ 日</td> <td></td> <td>℃</td> </tr> </table>	最低値	最高値	測定頻度	不適合数	末端温度			回/ 日		℃
最低値	最高値	測定頻度	不適合数	末端温度									
		回/ 日		℃									
貯湯槽 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	清掃【1回/1年】	有 無	実施日(年 月 日)	有 無									

【記入上の注意】調査票の作成にあたり、調査票提出依頼文書の裏面をご確認ください。