

特定建築物維持管理状況報告書（令和5年度実績分）

記入日： 令和6年 〇月 〇日

特定建築物の名称 (名称・所在地)	〇〇ビル 盛岡市〇〇町〇丁目〇番〇号
所有者等※	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇
維持管理権原者※	△△株式会社 代表取締役 △△ △△
建築物環境衛生管理技術者 (氏名・所属・電話番号)	氏名：〇〇 〇〇 所属：□□株式会社 (TEL：XXX-XXX-XXXX)
記入者 (氏名・所属・電話番号)	氏名：◇◇ ◇◇ 所属：〇〇株式会社 (TEL：XXX-XXX-XXXX)

※氏名（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）

次の1～4の各項目について記入をお願いします。

1 空調管理（不適合箇所数／測定箇所数を記入）

測定日 (1回/2か月)	1回目 4月15日	2回目 6月15日	3回目 8月15日	4回目 10月15日	5回目 12月15日	6回目 2月15日	
浮遊粉じんの量	0/20	0/20	0/20	0/20	0/20	0/20	
一酸化炭素の含有率	0/20	0/20	0/20	0/20	0/20	0/20	
二酸化炭の含有率	0/20	0/20	0/20	0/20	0/20	0/20	
温度	0/50	0/50	0/50	0/50	0/50	0/50	
相対湿度	30/50	2/50	0/50	20/50	25/50	10/50	
気流	0/50	0/50	0/50	0/50	0/50	0/50	
ホルムアルデヒドの量※2		測定日	〇月 〇日		不適合箇所数／測定箇所数		0/10
措置※3	湿度が不適合であったため、加湿装置の調整を行った。						

※1：不適合箇所数／測定箇所数を記入してください。

※2：建築、大規模の修繕、模様替等の際には測定が必要です。該当がない場合は空欄をお願いします。

※3：不適合があった場合に対応した措置やその後の状況について記入してください。

2 冷却塔、加湿装置及び空気調和設備の排水受けの管理

設備の有無	冷却塔 【有・無】	加湿装置 【有・無】	空気調和設備の排水受け 【有・無】
供給水の措置 記入例：水道水使用、塩素添加、 〇年〇月〇日水質検査実施確認等	水道水使用	水道水使用	
点検実施（使用開始時及び 使用期間中1回/月）	実施 未実施	実施 未実施	実施 未実施
清掃年月日（1回/年）	〇月 〇日	△月 △日	
不適合	有 無	有 無	有 無
措置	加湿装置が故障していたため、□月□日に修繕を実施した。		
冷却水のレジオネラ菌検査※	測定日	〇月 〇日	測定結果
			10未満 CFU/100mL

※冷却水のレジオネラ属菌検査を実施している場合に記載

3 給水・給湯（飲料水等）及び雑用水※の管理

給 水 ・ 給 湯 の 管 理	使用水	【貯水槽なし水道水 <u>貯水槽あり水道水</u> ・水道水以外】（貯水槽なし水道水以外は下記の検査が必要）							
	用 途			給水（飲用・浴用・手洗用等）			給湯（中央式給湯器 <u>【有・無】</u> ）		
	残 留 塩 素	検査の実施頻度（1回/7日）		<u>実施</u> ・未実施			実施・未実施 <u>55度以上</u>		
		不 適 合		有・ <u>無</u>			<u>有</u> ・無		
	水 質 検 査	一般細菌等 11 項目 （1回/6か月）	実施	7月15日、1月15日			7月15日、1月15日		
			不適合	有・ <u>無</u>			<u>有</u> ・無		
		鉛等 5 項目 （1回/6か月）	実施	7月15日、1月15日			7月15日、1月15日		
			不適合	<u>有</u> ・無			<u>有</u> ・無		
		トリハロメタン類等 12項目（1回/年）	実施	7月15日			7月15日		
			不適合	<u>有</u> ・無			<u>有</u> ・無		
	有機化学物質 7 項目 （水道水以外は1回/3年）	実施	年 月 日			年 月 日			
		不適合	有・無			有・無			
	貯水槽 ・ 貯湯槽	設 備 の 有 無		貯水槽 <u>【有・無】</u>			貯湯槽 <u>【有・無】</u>		
		清掃実施（1回/年）		10月15日			10月15日		
不 適 合		有・ <u>無</u>			<u>有</u> ・無				
措 置									
雑 用 水 の 管 理	使 用 水			地下水					
	手洗い・温水洗浄便座等への使用			有・ <u>無</u>		飲料水としての管理		実施・未実施	
	項 目	残留塩素 （1回/7日）	pH 値 （1回/7日）	臭 気 （1回/7日）	外 観 （1回/7日）	大腸菌 （1回/2か月）	濁 度 （水洗便所用水は不要） （1回/2か月）	貯水槽 <u>【有・無】</u> （1回/年）	
	検査実施頻度	<u>実施</u> ・未実施	<u>実施</u> ・未実施	<u>実施</u> ・未実施	<u>実施</u> ・未実施	<u>実施</u> ・未実施	<u>実施</u> ・未実施	<u>実施</u> ・未実施	
	不適合	<u>有</u> ・無	有・ <u>無</u>	有・ <u>無</u>	有・ <u>無</u>	有・ <u>無</u>	有・ <u>無</u>	有・ <u>無</u>	
措 置	次亜塩素酸ナトリウムの添加量を調整								

※雑用水とは、建築物内の発生した排水の再生水の他、雨水、下水処理水、工業用水等を、便所の洗浄水、水景用水、栽培用水、清掃用水等として用いる水のことです。なお、水洗便所用水への供給水が、手洗いや温水洗浄便座等に併用される場合は、飲料水としての適用を受けることとなります。

4 その他

排水設備	清掃（1回/6か月）	6月20日、12月20日
掃除	大掃除（1回/6か月）	6月20日、12月20日
ねずみ等の防除	調査（1回/6か月）	6月20日、12月20日
	措置	
書類の保管	建築物の配置図・平面図・立面図・断面図	有・無
	空調・換気設備・給水・雑用水・排水設備の系統図	有・無
	主要設備の一覧表（設置場所、能力、系統等）	有・無
	維持管理に関する帳簿書類（点検・整備・測定記録）	有・無
	建築物環境衛生管理技術者の兼務に係る確認書	兼務（有・無） 確認書（有・無）