

特定建築物維持管理状況報告書（令和7年度※実績分）

※令和7年4月1日～令和8年3月31日

記入日： R 年 月 日

特定建築物の名称（名称・所在地）			
所有者※			
管理権原者※			
維持管理権原者※			
建築物環境衛生管理技術者	氏名：	所属：	
記入内容問い合わせ先	氏名：	所属：	
(TEL：)			

※法人の名称、代表者氏名及び事務所所在地を記載してください。

次の1～5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 R 年 月 日	2回目 R 年 月 日	3回目 R 年 月 日	4回目 R 年 月 日	5回目 R 年 月 日	6回目 R 年 月 日
浮遊粉じんの量	/	/	/	/	/	/
一酸化炭素の含有率	/	/	/	/	/	/
二酸化炭素の含有率	/	/	/	/	/	/
温度	/	/	/	/	/	/
相対湿度	/	/	/	/	/	/
気流	/	/	/	/	/	/
措置※ ³						
ホルムアルデヒドの量※ ²	測定日	R 年 月 日	不適合箇所数／測定箇所数		/	
措置※ ³						

※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でお願いします。

※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 <small>記入例：水道水使用、塩素添加、 ○年○月○日水質検査実施確認等</small>			
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）	R 年 月 日	R 年 月 日	
不適合	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
措置			
冷却水のレジオネラ菌検査※	測定日	R 年 月 日	測定結果 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 飲料水・給湯水の管理

給 水 ・ 給 湯 の 管 理	使用水	【貯水槽なし水道水・貯水槽あり水道水・水道水以外】 (貯水槽なし水道水以外は下記の検査が必要)						
	用途等	飲料水 (飲用・浴用・手洗用等)			給湯水			
					中央式給湯器【有・無】 <small>※有の場合は、飲料水と同項目の水質検査が必要</small>			
	残留 塩素	検査の実施頻度 (1回/7日)			実施・未実施		実施・未実施・55度以上	
		不適合			有・無		有・無	
	水質 検査	一般細菌等11項目 (1回/6か月)	実施	R年 月 日、R年 月 日		R年 月 日、R年 月 日		
			不適合	有・無		有・無		
		鉛等5項目 (1回/6か月)	実施	R年 月 日、R年 月 日		R年 月 日、R年 月 日		
			不適合	有・無		有・無		
		トリハロメタン類等 12項目 (1回/年)	実施	R年 月 日		R年 月 日		
不適合			有・無		有・無			
四塩化炭素等7項目 (水道水以外は1回/3年)	実施	R年 月 日		R年 月 日				
	不適合	有・無		有・無				
貯水槽 ・ 貯湯槽	設備の有無			貯水槽【有・無】		貯湯槽【有・無】		
	清掃実施 (1回/年)			R年 月 日		R年 月 日		
	不適合			有・無		有・無		
措置								

4 雑用水※の管理 (使用水が水道水のみの場合は、記入不要)

雑 用 水 の 管 理	使用水							
	手洗い・温水洗浄便座等への使用 <small>※有の場合、飲料水と同様の水質検査が必要です。</small>			有・無		水質検査 (飲料水と同項目)		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)	雑用水槽 【有・無】 (1回/年)
	検査実施頻度	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施
	不適合	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
措置								

※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、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。

5 その他

排水設備	清掃（1回/6か月）	R 年 月 日、R 年 月 日
掃 除	大掃除（1回/6か月）	R 年 月 日、R 年 月 日
ねずみ等の防除	ねずみ、昆虫等の発生場所、生息場所及び侵入経路、並びにねずみ、こん虫等による被害の状況（1回/6か月）	R 年 月 日、R 年 月 日
	措置	
帳簿書類の保管※	建築物の平面図・断面図	有 ・ 無
	空調・換気設備、給水・給湯・雑用水・排水設備の系統図	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 ）

※ 帳簿書類は、五年間保存すること。