

例示第5号様式

年 月 日

町田市保健所長 様

施設名称  
施設所在地  
運営者・届出者

## プール維持管理状況報告 ( 月分)

### 維持管理状況点検結果

| 点 検 項 目   | チェック |
|---|------|
| プール水は、貯水槽ごとに全換水すること【1回以上/年】→直近の全換水日 年 月 日<br>その際、貯水槽内開口部の安全を確認し、また、貯水槽の清掃を行うこと。 |      |
| 閉場後直ちに、貯水槽内開口部の安全等、施設全体を点検し異常の有無を確認すること。  |      |
| 救命器具は、適宜点検を行い、直ちに使用できる状態で監視所に保管すること。  |      |
| 足洗い場及び腰洗い槽には、常に適量の塩素剤を入れること。<br>随時水を入れ替え清浄に保つこと。                                |      |
| 水位調整槽及び還水槽の点検を適宜行い、1年に1回以上清掃を行うこと。  |      |
| 薬剤保管容器に名称を記載し、薬剤ごとに保管すること。  |      |
| 薬剤の補充を実施する係員に、必要な知識を習得させること。  |      |
| 救護のために、緊急時の連絡体制を整え、監視人に研修及び訓練を行うこと。   |      |
| 利用者の見やすい場所に、水質検査及び構造設備点検の結果を表示すること。   |      |
| プール日誌を毎日記録し、3年間保存すること。  |      |
| 常に整とんし、水泳者が利用する場所は、1日に1回以上清掃すること。   |      |
| 月間の補給水量 年 月 日から 月 日まで _____ m <sup>3</sup>                                      |      |
| 備 考 二酸化炭素測定結果 _____ (2ヶ月毎)  |      |

#### \* 添付書類

- 1 水質検査結果 (結果書のコピー)
- 2 水質検査実施日の残留塩素濃度測定結果 (プール日誌のコピー可)
- 3 その他の検査結果
  - 加温プール及び採暖槽のレジオネラ属菌検査結果(年1回)
  - 屋内プールの二酸化炭素測定結果 (2ヶ月毎に測定)

#### 【チェック方法】

- : 適合
- × : 不適合 (不適合の具体的な状況を備考に記入してください)
- / : 該当なし

報告担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 Tel \_\_\_\_\_