

第6票 飲料水（施設設備）定期及び臨時検査票

令和_____年度	飲料水施設・設備の定期（臨時）検査
学校名_____	管理者_____
調査日 令和____年____月____日（_____）	調査者 職名_____氏名_____ (印)

学 校 長		薬 剤 師		保 健 主 事	
-------------	--	-------------	--	------------------	--

給水源

給水源の種類	1. 上水道 2. 簡易水道(1. 2. は水道法によるものであること) 3. 専用水道 4. 井戸水 5. 湧水 6. 谷川水 7. その他(_____)
--------	--

現場検査（水質）

採水場所			
遊離残留塩素	mg/L	外 観	
臭 気		味	

現場検査（施設設備）

水栓数	1. 飲料用(_____個) 2. その他用(_____個)
配管、水栓の故障	1. ない 2. ある(_____)
材料、塗装の状態	1. 良い 2. 悪い
その他の故障	1. ない 2. ある(_____)
清潔状態	1. 良い 2. 悪い

検査と記録

定期検査記録	1. 保存されている（_____年～_____年） 2. ない
日常点検記録	1. 保存されている（_____年～_____年） 2. ない
日常点検の項目	1. 遊離残留塩素 2. 色 3. にごり 4. 臭気 5. 味
日常点検をする人	職員の職種(_____)児童生徒の参加 1. 有 2. 無
日常点検の頻度	1. 授業のある日全部 2. 授業のある日一部 3. しない
給水系統図	1. ある 2. ない
排水系統図	1. ある 2. ない

水道法による水道水を使用している場合

給水方法	1. 直接給水 2. 水槽を経て給水 3. 直接と水槽を経てと両方がある
受水槽の形態	1. 架台上に設置 2. 床面や地面に接して設置 2. 床面や地面に埋め込んである(地下式、半地下式)
高置水槽	1. ある 2. ない
水槽の点検	1. する(間隔 年間に 回) 2. しない
水槽の清掃	1. する(間隔 年間に 回) 2. しない
水槽周囲の清掃	1. する(間隔 年間に 回) 2. しない
塩素消毒設備	1. ある(形式) 2. ない
消毒剤	剤形() 品名()
受水槽の数と大きさ	基 m ³ 、 m ³ 、 m ³ 、 m ³
高置水槽の数と大きさ	基 m ³ 、 m ³ 、 m ³ 、 m ³
簡易専用水道について ※貯水槽の有効容量が 10m ³ を 超えるもの	1. 簡易専用水道の適用を受ける 2. 受けない
簡易専用水道の検査 (水道法第 34 条の 2)	1. 地方公共団体の機関に依頼 2. 厚生労働大臣登録の検査機関に依頼 (検査結果表 ある なし)
各装置の状態	1. 良い 2. 時々不調になる 3. 故障

水道水以外の水源を使用する場合

専 用 水 道	1. 該当する 2. 該当しない
水源の設備	1. 良い 2. 故障()
水源の周囲	1. 良い 2. 清掃不良 3. 汚水が入るおそれがある
塩素消毒設備	1. ある(型式) 2. ない
消 毒 剤	剤形() 品名()
ろ 過 装 置	1. ある(型式) 2. ない
各装置の状態	1. 良い 2. 時々不調になる 3. 故障
貯水槽の清掃	1. する(間隔 年間に 回) 2. しない

指導・助言事項