第１０－１票　水泳プール（施設設備）定期及び臨時検査票

令和　　年度　**水泳プールの施設・設備の定期（臨時）検査**

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　管理者名：校長（園長）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

調査日　令和　　年　　月　　日（　）　調査者　職名　　氏名　　㊞

学校長		学校薬剤師		保健主事		養護教諭	

設置形式、構造　大きさ

設置形式	屋外　　屋内				
	材　質	コース長	水量(ﾄﾝ)	ﾌﾟｰﾙ建設	改修改造
主プール				年	年
その他のプール				年	年
設計図面等の保存	有　・　無				

消毒設備及び管理状況

	プール
消毒剤の種類（商品名）	
注入散布方法	
使用量＊	

＊　使用量の記入：連続注入の場合は平均的な１日量を、散布の場合は標準的な　初回量と追加量をそれぞれ記入してください。

ろ過設備の構造，操作方法

ろ過装置	ある　　ない
ろ剤の種類	砂，　ケイソウ土，　カートリッジ，　その他（　　）
ろ過装置の能力	m^3／hr、　　kw
１日の運転時間	hr／日
ろ過の効果	良い　　時々不調　　悪い
全換水の間隔	

現場検査（遊離残留塩素）

プール対角線上 ３ヶ所以上 水面下　約２０cm	主プール　mg/L			その他のプール　mg/L		
循環ろ過装置の 取水口付近						

施設・設備の管理状況

プール	良　・　悪			
プールサイド	良　・　悪			
通　路	良　・　悪			
足洗い場	良　・　悪			無
シャワー	良　・　悪			無
腰洗い槽	良　・　悪	水量	m^3	無
洗顔・洗面設備	良　・　悪			無
専用便所	良　・　悪			無
薬品保管庫	良　・　悪			
機械室	良　・　悪			無
プール水等の排水	良　・　悪			

屋内プール

空気中の二酸化炭素	ppm	（基準）1500 ppm 以下が望ましい
空気中の塩素ガス	ppm	（基準）0.5 ppm 以下が望ましい
水平面照度	ﾙｸｽ	（基準）200 ﾙｸｽ以上が望ましい

管理方法の周知徹底

講習会の開催	月　　日（ﾃｷｽﾄ作製，映像使用，実技、講話），　開催なし
対　　象	教職員，ＰＴＡ，児童生徒委員，（　　）
管理組織の作成	良　・　悪

日常の管理状況（日常点検簿において、次の各項目が正しく記載されているか）

日常点検簿の様式	良 ・ 悪（コピーを一部添付してください。）　無
遊離残留塩素測定	測定している（測定法：DPD 法, 試験紙, 電極法,　　), していない
ｐＨ測定	測定している（測定法：比色法, 試験紙, 電極法,　　), していない
透明度	良 ・ 悪
施設・設備の状況	良 ・ 悪
入場者管理の状況	良 ・ 悪

指導・助言事項

（令和 7 年 4 月 1 日改訂）