

東京都南多摩保健所長 殿

施設名称

施設所在地

営業者

\_\_月分 連続使用循環式浴槽等維持管理状況報告 ( 系統)

連続使用循環式浴槽等の維持管理状況について、次のとおり報告します。

判定方法(○：適合 レ：不適合 -：該当なし)

No.	点検項目	判定	実施日(実施した場合)・消毒方法・管理方法等について記入してください
1	浴槽水の遊離残留塩素濃度は0.4mg/L以上を保持しているか。*		※モノクロロミンの場合は3mg/L以上 塩素系薬剤とその他の方法との併用の場合は遊離残留塩素濃度の確認
2	浴槽は、1週間に1回以上換水・清掃しているか。		
3	集毛器は、毎日清掃を行い、内部の毛髪、あか、ぬめり等を除去しているか。		
4	ろ過器は、1週間に1回以上の頻度で逆洗浄等を行い、内部の消毒を実施しているか。		◇実施日：
5	浴槽水の循環配管等は、1週間に1回以上の頻度で内部の消毒を実施しているか。		◇実施日： ◇消毒方法 ・薬剤：薬品名( ) 濃度( )処理時間( ) ・高温水：温度( )℃処理時間( )
6	浴槽水の水質検査(レジオネラ属菌を除く)を毎月実施しているか。		
	浴槽水のレジオネラ属菌の水質検査を6月以内に1回以上実施しているか。		◇実施日： ◇実施予定月 1・2・3・4・5・6・ (該当月に○) 7・8・9・10・11・12月
7	ろ過器を24時間運転するなどし、浴槽水の清浄を保持しているか。		
8	営業時間外においても浴槽水の塩素剤等の濃度を保持しているか。		
9	入浴設備の維持管理を良好に行い、衛生を確保しているか。		
10	貯湯槽内の湯温は、60℃以上を保持しているか。また、60℃以上に保持することが困難な場合は、塩素系薬剤により湯の消毒を行っているか。		◇管理方法(該当する方に○)： 温度管理 ・ 塩素剤管理
	貯湯槽内部の汚れ等の状況を随時点検し、1年に1回以上清掃及び消毒を行い、ぬめり等の汚れの除去を行っているか。		◇実施日： ◇実施予定月 1・2・3・4・5・6・ (該当月に○) 7・8・9・10・11・12月
11	調節槽は、1週間に1回以上の頻度で内部の消毒を実施しているか。		◇実施日： ◇消毒方法 ・薬剤：薬品名( ) 濃度( )処理時間( ) ・高温水：温度( )℃処理時間( )
	調節槽内部の汚れ等の状況を随時点検し、1年に1回以上清掃を行い、ぬめり等の汚れの除去を行っているか。		◇実施日： ◇実施予定月 1・2・3・4・5・6・ (該当月に○) 7・8・9・10・11・12月
備考	(不適合の具体的な内容や改善状況等を記入してください)		報告者名： 電話番号：

◎ 添付書類

- 浴槽水の消毒・入浴設備の日常点検記録票 ※全ての循環式浴槽について提出してください。
- 水質検査結果(レジオネラ属菌を含む)  
(結果が基準を超過した場合、速やかに保健所へ連絡してください。)

【提出先】

東京都南多摩保健所 生活環境安全課 環境衛生担当  
〒206-0025 東京都多摩市永山2-1-5  
電話：042-371-7661 F A X：042-375-6697  
E-MAIL：S1153202@section.metro.tokyo.jp