

特定建築物維持管理状況調査票(令和6年度管理分)

特定建築物名称			建築物環境衛生管理技術者	氏名
回答文書送付先	〒	住所	宛名	
記入内容 問い合わせ先	氏名	所属	連絡先	

**建築物維持管理状況の評価 (必ず管理技術者本人が記入してください。)**

**【空気環境の調整】**

設備の有無	点検・清掃・検査等の実施状況	実施有無	実施内容・結果等				記録有無
<b>【空気調和設備】</b> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 中央管理式 <input type="checkbox"/> 個別空調式 <input type="checkbox"/> 無  <b>【機械換気設備】</b> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	空気調和設備の排水受けの点検【使用開始時及び使用中毎月】	有 無	<input type="checkbox"/> 使用開始時 <input type="checkbox"/> 使用期間中・毎月 / <input type="checkbox"/> 通年使用・毎月 <input type="checkbox"/> その他( )				有 無
	空気環境の測定【1回/2月】	有 無	測定結果は下表に記入してください↓				有 無
	測定項目		最低値	最高値	年間測定数	不適合数	
	①浮遊粉じん(0.15mg/m <sup>3</sup> 以下)		平均値		※1	※3	
	②一酸化炭素(6ppm以下)				※1	※3	
	③二酸化炭素(1000ppm以下)				※1	※3	
	④温度(18℃～28℃)		瞬間値		※2	※4	
	⑤相対湿度(40%～70%)				※2	※4	
⑥気流(0.5m/秒以下)				※2	※4		
⑦ホルムアルデヒドの量の測定(0.1mg/m <sup>3</sup> 以下)		有 無	実施日( 年 月 日)、結果( <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適あり)			有 無	
<b>冷却塔</b> <input type="checkbox"/> 有 向流式 直交流式 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 休止中	冷却塔供給水	→	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他( )			<input checked="" type="checkbox"/>	
	冷却塔供給水の水質検査	有 無	実施日( 年 月 日) ※水道水以外の場合			有 無	
	冷却塔及び冷却水の管理	⇒	別途、冷却塔の管理記録表に記載してください。			有 無	
<b>加湿装置</b> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 休止中	加湿装置供給水	→	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他( )			<input checked="" type="checkbox"/>	
	加湿装置供給水の水質検査	有 無	実施日( 年 月 日) ※水道水以外の場合			有 無	
	加湿装置の汚れの点検【使用開始時及び使用中毎月】	有 無	<input type="checkbox"/> 使用開始時 <input type="checkbox"/> 使用期間中 <input type="checkbox"/> その他( )			有 無	
	加湿装置の清掃【1回/1年】	有 無	実施日( 年 月 日)			有 無	

**【記入上の注意】**

- ・排水受けの点検実施状況は、空気調和設備のある場合のみ記入してください。
- ・空気調和設備及び機械換気設備が両方ある場合はどちらにもチェックを入れてください。
- ・外気取入口、未使用のため空調していない居室での測定は、計上しないでください。
- ・「機械換気設備の居室」は④温度と⑤相対湿度の測定は不要です。
- ・⑦ホルムアルデヒド量の測定は、新築または大規模修繕・模様替を行った場合のみ記入してください。