

特定建築物維持管理状況調査票(令和6年度管理分)【記載例】

※記載例の部分は赤字になっています。

特定建築物名称	〇〇〇ビルディング		建築物環境衛生管理技術者	氏名	花野 古町	
回答文書送付先	〒住所	950-**** 新潟市中央区紫竹山*丁目*番*号 〇〇株式会社		宛名	総務課 花野	
記入内容 問い合わせ先	氏名	笹 団五郎	所属	△△株式会社	連絡先	025-****-****

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。)

・全体的には良好に管理されていますが、冬季に相対湿度の低い居室がありました。二酸化炭素対策のために換気を実行的に実施していたことにより、低くなったものと思われます。
 ・換気による外気の影響も考慮しつつ、加湿装置の稼働状況の確認及び換気を適宜行い、衛生的な空気環境の維持に努めるよう助言しました。
 ・冷却塔1において、目標値を超えるレジオネラ属菌が検出されたため、結果判明後、化学洗浄の実施、再検査により目標値未満になったことを確認しております。

【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
【空気調和設備】 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 中央管理式 <input type="checkbox"/> 個別空調式 <input type="checkbox"/> 無 【機械換気設備】 <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】	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 使用開始時 <input checked="" type="checkbox"/> 使用期間中・毎月 / <input type="checkbox"/> 通年使用・毎月 <input type="checkbox"/> その他()				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	空気環境の測定【1回/2月】	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	測定結果は下表に記入してください↓				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	測定項目		最低値	最高値	年間測定数	不適合数	
	<input checked="" type="checkbox"/> ①浮遊粉じん(0.15mg/m ³ 以下)	平均値	0.01	0.03	※ 48	※3 0	
	<input checked="" type="checkbox"/> ②一酸化炭素(6ppm以下)		1	2	※1 48	※3 0	
	<input checked="" type="checkbox"/> ③二酸化炭素(1000ppm以下)		400	900	※ 48	※3 0	
	<input type="checkbox"/> ④温度(18℃~28℃)	瞬間値	18	26	※2 96	※4 0	
	<input type="checkbox"/> ⑤相対湿度(40%~70%)		20	79	※2 96	※4 30	
<input type="checkbox"/> ⑥気流(0.5m/秒以下)		0.1	0.4	※2 96	※4 0		
<input checked="" type="checkbox"/> ⑦ホルムアルデヒドの量の測定(0.1mg/m ³ 以下)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	実施日(R6年 7月 1日)、結果(<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適あり)				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
冷却塔 <input checked="" type="checkbox"/> 有 向流式 0台 直交流式 2台 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 休止中	冷却塔供給水	→	<input checked="" 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="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	冷却塔供給水の水質検査	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	実施日(年 月 日) ※水道水以外の場合				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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。				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
加湿装置 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 休止中	加湿装置供給水	→	<input checked="" 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="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	加湿装置供給水の水質検査	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	実施日(年 月 日) ※水道水以外の場合				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	加湿装置の汚れの点検【使用開始時及び使用中毎月】	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 使用開始時 <input checked="" type="checkbox"/> 使用期間中・毎月 / <input type="checkbox"/> 通年使用・毎月 <input type="checkbox"/> その他()				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	加湿装置の清掃【1回/1年】	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	実施日(R6年11月29日)				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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。