年　　月　　日

東京都北区保健所長　殿

経 営 者 住 所

経 営 者 氏 名

（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者氏名）

プール維持管理状況報告書

施設名称：　　管理者氏名：

所 在 地：　　電 話 番 号：

Ⅰ　プール衛生管理実施状況（空気検査は屋内プール）（実施日を記入）

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
営　業　期　間												
全換水・貯水槽内清掃（年１回）												
吸い込み防止金具などの固定状況確認（常時）												
従業員研修及び訓練												
水質検査　（月１回）												
レジオネラ属菌検査（年１回）												
空気検査（2ヶ月に１回）												

Ⅱ　水　質　検　査　記　録　表〔プール本体２ポイント・ｼﾞｬｸﾞｼﾞｰその他水槽(　　)〕

実　施　月	1月		2月		3月		4月		5月		6月	
ﾎﾟｲﾝﾄ	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
pH値　（基準　5.8～8.6）												
濁　度　（基準　2度以下）												
過マンガン酸カリウム消費量（基準　12mg/ℓ 以下）												
大腸菌（基準　試料100mℓ中検出されないこと）												
一般細菌（基準　200CFU/mℓ 以下）												
レジオネラ属菌　（不検出）（加温装置を設けている場合）（年１回以上）												

実　施　月	7月		8月		9月		１０月		１１月		１２月	
ﾎﾟｲﾝﾄ	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
pH値　（基準　5.8～8.6）												
濁　度　（基準　2度以下）												
過マンガン酸カリウム消費量（基準　12mg/ℓ 以下）												
大腸菌（規準　試料100mℓ中検出されないこと）												
一般細菌（基準　200CFU/mℓ 以下）												
レジオネラ属菌　（不検出）（加温装置を設けている場合）（年１回以上）												

項　　目		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
ジャグジー・その他	pH値　（基準　5.8～8.6）												
	濁　度　（基準　2度以下）												
	過マンガン酸カリウム消費量（基準　12mg/ℓ 以下）												
	大腸菌（基準　試料100mℓ中検出されないこと）												
	一般細菌（基準　200CFU/mℓ 以下）												
	レジオネラ属菌　（不検出）（加温装置を設けている場合）（年1回以上）												

Ⅲ　空気検査記録表（屋内プール）（1ヶ所2回測定）

実　施　月		月		月		月		月		月		月	
測　定　回		1回目	2回目	1回目	2回目	1回目	2回目	1回目	2回目	1回目	2回目	1回目	2回目
炭酸ガス（基準0.15%以下）													

Ⅳ　水位調整槽・還水槽清掃（ｵｰﾊﾞｰﾌﾛｰ槽）・点検（実施日を記入）

		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
水位調整槽	点　検（適　宜）												
	清　掃（年1回以上）												
還水槽	点　検（適　宜）												
	清　掃（年1回以上）												

Ⅴ　補給水量・安全点検等

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
月間補給水量(立方メートル)												
安全点検実施日												
利　用　人　数												
プールに起因する疾病・事故の発生												

Ⅵ　従業員研修及び訓練の内容の詳細（別紙添付可）

※　Ⅱの水質検査記録表は、プールが複数ある場合新たに「プール維持管理状況報告書」に記入してください。その場合、必要のない項目については記入しなくて結構です。

※　水質検査結果書の写しを添付してください。