共同浴場　維持管理点検表（　　　　　　）

１週間１枚の様式例です。

衛生管理の記録紙としてご利用ください。

令和　年　月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月／日(曜) | 測定時間 | 男性（残塩0.4～1.0） | 女性（残塩0.4～1.0） | 集毛器洗浄 | ろ過器逆洗浄 | 浴槽全換水清掃 | 高濃度塩素消毒 | 貯湯槽湯温 | その他 |
| 大浴槽 |  |  | 大浴槽 |  |  | 循環ろ過系統 | 回収槽OF還水管 |
| 実施者サイン |  |  |
| ／　(　) | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ／　(　) | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ／　(　) | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ／　(　) | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ／　(　) | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ／　(　) | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ／　(　) | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |
| ： |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | 毎日 | １　滅菌機の確認（作動，薬液量）２　浴槽水　残留塩素　測定（0.4ppm維持）３　集毛器 洗浄４　ろ過器 逆洗浄５　ろ過なし浴槽→全換水・清掃 |  | 備考・申送り事項 |
|  |
| 毎週 | １　ろ過あり浴槽→全換水・清掃２　ろ過器　高濃度塩素消毒 |  |
| 半年（　月, 月） | 浴槽水の水質検査（濁度，有機物等，大腸菌群，レジオネラ属菌） | →結果 | ･適合・不適合（採水日：　　　　浴槽：　　　　　　　　） |
| 年間（　　　月） | 循環配管内洗浄（例：次亜 10ppm ２時間） | →実施者 | ･ｻｲﾝ　　　 　（実施日：　　　　配管系統：　　　　　　） |

１日１枚の様式例です。

衛生管理の記録紙としてご利用ください。

共同浴場　維持管理点検表（　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　年　　月　　日（　） | 営業時間　　：　　　～　　　： | 衛生管理責任者 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 浴槽名 | 残留塩素濃度　実測値（数値）記入　基準値（0.4～1.0ppm）残留塩素濃度が0.4ppmを下回っていた場合は，塩素追加注入し，再度計測・記入 | 集毛器洗浄 | ろ過器逆洗浄 | 浴槽全換水清掃 | 高濃度塩素消毒 | 貯湯槽湯温 | その他 |
| 循環ろ過系統 | 回収槽OF還水管 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 実施者サイン |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ℃ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | 毎日 | １　滅菌機の確認（作動，薬液量）２　浴槽水　残留塩素　測定（0.4ppm維持）３　集毛器 洗浄４　ろ過器 逆洗浄５　ろ過なし浴槽→全換水・清掃 |  | 備考・申送り事項 |
|  |
| 毎週 | １　ろ過あり浴槽→全換水・清掃２　ろ過器　高濃度塩素消毒 |  |
| 半年（　月, 月） | 浴槽水の水質検査（濁度，有機物等，大腸菌群，レジオネラ属菌） | →結果 | ･適合・不適合（採水日：　　　　浴槽：　　　　　　　　） |
| 年間（　　　月） | 循環配管内洗浄（例：次亜 10ppm ２時間） | →実施者 | ･ｻｲﾝ　　　 　（実施日：　　　　配管系統：　　　　　　） |