浴槽水の消毒・入浴設備、循環型給湯シャワーの日常点検記録票

様式例２

　　　　　　年　　　　月分

（循環系統名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検日 | | 遊離残留塩素濃度（mg/ℓ）① | | | | 浴槽② | 集毛器③ | ろ過機③ | 貯湯槽④ | 給湯栓末端⑤ | 備考⑥ |
| 日 | 曜日 | 開始時 | 中間時 | 終了前 | 終了後消毒 | 換水 | 清掃 | 逆洗浄 | 温度（℃） | 温度（℃） | 配管消毒等 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

① 遊離残留塩素濃度　　　　　　濃度を記入（基準：0.4～1.0mg/ℓ）

② 浴槽の換水（水の入れ替え）　実施日に○（基準：毎日実施）

③ ろ過機　　　　　　　　　　　逆洗浄実施日に○（基準：週1回以上実施）

④ 貯湯槽温度　　　　　　　　　温度を記録（基準：６０℃以上）

⑤ 給湯栓末端　　　　　　　　　温度を記録（基準：５５℃以上）

⑥ 備考　　　　　　　　　　　　配管消毒実施日に○　など