**第１０－１票　水泳プール（施設設備）定期及び臨時検査票**

令和　　　年度　 　**水泳プールの施設・設備の定期（臨時）検査**

学校名　　　　　　　　　　　　 　　 　管理者名：校長（園長）

調査日　令和　　年　　月 　　日（ 　） 調査者　職名　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校長 |  | 学校薬剤師 |  | 保健主事 |  | 養護教諭 |  |

**設置形式、構造　大きさ**

|  |  |
| --- | --- |
| 設置形式 | 屋外　　　　　　　　屋内 |
|  | 材　　質 | コース長 | 水量(ﾄﾝ) | ﾌﾟｰﾙ建設 | 改修改造 |
| 主プール |  |  |  | 年 | 年 |
| その他のプール |  |  |  | 年 | 年 |
| 設計図面等の保存 | 　　　有　　・　　無 |

**消毒設備及び管理状況**

|  |  |
| --- | --- |
|  | プール |
| 消毒剤の種類（商品名） |  |
| 注入散布方法 |  |
| 使用量＊ |  |

* 使用量の記入：連続注入の場合は平均的な１日量を、散布の場合は標準的な　初回量と追加量をそれぞれ記入してください。

**ろ過設備の構造，操作方法**

|  |  |
| --- | --- |
| ろ過装置 | ある　　　　　　ない |
| ろ剤の種類 | 　砂， ケイソウ土， カートリッジ， その他(　　　　　) |
| ろ過装置の能力 | ㎥／hr、　　　　　　　　kw |
| １日の運転時間 | 　　　　　　　　hr／日 |
| ろ過の効果 | 良い　　　　　 時々不調 　　　　　悪い |
| 全換水の間隔 |  |

**現場検査（遊離残留塩素）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プール対角線上３ヶ所以上水面下　約２０cm | 主プール　mg/L | その他のプ－ル　mg/L |
|  |  |  |  |  |  |
| 循環ろ過装置の取水口付近 |  |  |

**施設・設備の管理状況**

|  |  |
| --- | --- |
| プール | 　良　　・　　悪　　　　　　 　　　　　　 |
| プールサイド | 良　　・　　悪　　　　　　　　 　　　　 |
| 通　路 | 良　　・　　悪　　　　　　　　　 　　　 |
| 足洗い場 | 良　　・　　悪　　　　　　　　　 　　 　　無 |
| シャワー | 良　　・　　悪　　　　　　　　　　 　 　　無 |
| 腰洗い槽 | 良　　・　　悪　　　　水量　　　㎥　　　　　無 |
| 洗顔・洗面設備 | 良　　・　　悪　　　　　　　　　　　 　　無 |
| 専用便所 | 良　　・　　悪　　　　　　　　　　 　　　無 |
| 薬品保管庫 | 良　　・　　悪 |
| 機械室 | 良　　・　　悪　　　　　　　　　　　 　　無 |
| プール水等の排水 | 良　　・　　悪 |

**屋内プール**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 空気中の二酸化炭素 | ppm | （基準）1500 ppm以下が望ましい |
| 空気中の塩素ガス | ppm | （基準）0.5 ppm以下が望ましい |
| 水平面照度 | ﾙｸｽ | （基準）200ﾙｸｽ以上が望ましい |

**管理方法の周知徹底**

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会の開催 | 　 　月　 日(ﾃｷｽﾄ作製，映像使用，実技、講話)，　開催なし |
| 対 象 | 教職員，ＰＴＡ，児童生徒委員，（　　　　　　　　　　） |
| 管理組織の作成 | 良　　　・　　　悪 |

**日常の管理状況**（日常点検簿において、次の各項目が正しく記載されているか）

|  |  |
| --- | --- |
| 日常点検簿の様式 | 良 ・ 悪（コピーを一部添付してください。)　 無　　　　　　 |
| 遊離残留塩素測定 | 測定している（測定法：DPD法,試験紙,電極法,　　　　),していない |
| ｐＨ測定 | 測定している（測定法：比色法,試験紙,電極法,　　　　),していない |
| 透明度 | 良 ・ 悪 |
| 施設・設備の状況 | 良 ・ 悪 |
| 入場者管理の状況 | 良 ・ 悪 |

**指導・助言事項**

（令和7年4月1日改訂）