

井戸等自己水施設維持管理調査票

年 月 日

施設名称 _____

立会者氏名 _____

調査員所属・氏名 _____

施設の所在地	〒 _____										
所有者等氏名	_____ 連絡先 () - _____										
給水区域	1 内	2 外	区分 ^(注)	1	2	3	4	5	6	7	8
水道の布設	1 有	2 無	井戸等の用途	1 飲用	2 雑用	3 飲用及び雑用					
井戸等の利用 戸数及び人口	戸 人										
井戸等の種別	1 井戸(深さ m : ストレーナー位置 m) 2 ゆう水 3 沢水 4 伏流水 5 その他()										
取水方法	1 ポンプ 2 自然流下 3 手くみ 4 その他()										

(注) 区分欄の番号は、1 個人住宅、2 共同住宅(社宅、寮を含む。)、3 学校・保育園、
4 病院、5 店舗、6 工場、7 その他事業所、8 その他 とする。

1 維持管理に関する項目

番号	項目	内 容	結 果	不適等内容
1	保守点検	施設の保守点検を、定期的実施しているか。	適・不適	
2		保守点検の結果、欠陥等を発見した時は速やかに改善の措置を行っているか。 (欠陥内容) (改善措置状況)	適・不適 非該当	
3	水質管理	次亜塩素酸ナトリウム等の消毒剤の自動注入設備等を用いて消毒を行い、その設備を適正に管理しているか。	適・不適 非該当	
4		末端給水栓水で残留塩素を1週間に1回以上測定しているか。	適・不適 非該当	
5		末端給水栓水で遊離残留塩素濃度を0.1mg/L以上に保持されているか。	適・不適 非該当	
6		給水栓水の水質検査を毎年1回以上、定期的に行っているか。 (検査項目) ア 一般項目 イ 全項目 ウ トリクロエチレン等 (検査結果) 適・不適(不適項目)	適・不適	
7		施設を初めて使用するときは、水質検査を実施し、水質基準に適合していることを確認しているか。	適・不適	
8	水槽清掃	水槽を有する場合は、毎年1回以上、定期的清掃を行っているか。(最近の清掃年月日 年 月 日)	適・不適 非該当	
9		水槽の清掃を自ら実施している場合は、適正に行われているか。	適・不適 非該当	
10		水槽清掃を委託している場合は、その委託先 (清掃業者名 : 知事登録 有・無)	/	
11	帳簿書類	帳簿書類及び記録等を整理・保存しているか。	適・不適	
12	その他	ろ過装置を用いて浄化しているか。	適・不適	
13		未消毒の場合は、井戸水が微生物等に汚染されるおそれがあるので、煮沸して飲用しているか。	適・不適 非該当	
14		給水栓の水に色、濁り、臭い、味その他異常が発生したときは、速やかに保健所へ連絡しているか。	適・不適 非該当	

2 水質検査に関する項目(給水栓水)

15 色	16 濁り	17 臭い	18 味	19 遊離残留塩素濃度	
異常(無・有)	異常(無・有)	異常(無・有)	異常(無・有)	mg/L	

3 指示事項等

指 示 事 項	改 善 状 況