

学校環境衛生検査票「水泳プール（水質）」

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|--------|---|---------------|--|---------------------|--------------|----------------------------------|-----|------------|
| 学 校 名 | | | | | 学校担当職員 氏 名 | | | 学校薬剤師 氏 名 | | | |
| 給 水 源 の 種 類 | 1 上水道・簡易水道 | | 2 専用水道 | | 3 専用水道以外の井戸水 | | 4 その他（ ） | | | | |
| 使 用 消 毒 剤 | 名 称： | | | | 成分名： | | 次亜塩素酸ナトリウム液 | | 次亜塩素酸カルシウム | | 塩素化イソシアヌル酸 |
| 日常点検の結果及び記録の保存状況 | | | 適 ・ 不適 | | プール使用期間 | | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | | | |
| 検 査 年 月 日 | | | | | | | 採取時間 | | 午前 時 分 | 天 候 | |
| 検査時遊泳人数（人） | | | | | | | 午後 時 分 | | | | |
| 検 査 項 目 | 検 査 結 果 | | | | | 基 準 | | | 検査頻度 | | |
| 気 温 (°C) | | | | | | / | | | | | |
| 水 温 (°C) | | | | | | | | | | | |
| 遊離残留塩素 (mg/L) | A | | | | | 0.4mg/L以上であること。 1.0mg/L以下であることが望ましい。 (プールの対角線上3点 (A, B, C) の水面下20cm及び循環ろ過装置の取水口付近 (D) について測定する。) | | | 使用日の積算が30日以内ごとに1回行う。 | | |
| | B | | | | | | | | | | |
| | C | | | | | | | | | | |
| | D | | | | | | | | | | |
| p H 値 | | | | | | 5.8以上8.6以下であること | | | ただし、愛知県では、愛知県プール条例によって、毎月1回以上行う。 | | |
| 大 腸 菌 | + | - | + | - | + | - | 検出されないこと。 | | | | |
| 一 般 細 菌 (コロニー) | | | | | | 1mL中200コロニー以下であること。 | | | | | |
| 有 機 物 等 (mg/L) (過マンガン酸カリウム消費量) | | | | | | 12mg/L以下であること。 | | | | | |
| 濁 度 (度) | | | | | | 2度以下であること | | | | | |
| 総トリハロメタン (mg/L) | | | | | | 0.2mg/L以下であることが望ましい | | | 使用期間中の適切な時期に1回 | | |
| 循環ろ過装置の処理水 (度) | | | | | | 0.5度以下であること。また、0.1度以下であることが望ましい。 | | | | | |
| 所見欄 | | | | | | | | | | | |