

学校環境衛生検査票「水泳プール（施設・設備）」

学 校 名						
学校担当職員氏名				学校薬剤師氏名		
検 査 年 月 日	平成 年 月 日 ()					
循環ろ過の状況	プールの容量		ろ過能力		運転時間	
		m ³		m ³ /時		時間/日
ろ 材 の 種 類	1 砂 2 けいそう土 3 カートリッジ 4 その他 ()					
循 環 水 量 計	有 ・ 無		補給水量計	有 ・ 無		
腰 洗 槽	無 ・ 有 (使用 ・ 未使用)		薬品保管設備	無 ・ 有 (専用 ・ 兼用)		
施 設 ・ 設 備 等				管 理 状 況 等		
プール・プールサイドの衛生、安全性				適 ・ 不適		
プール施設の清掃年月日				平成 年 月 日実施		
排水口・循環水の取り入れ口の安全性 (ネジ・ボルト等で固定された堅固な格子鉄蓋・金網は二重であること)				適 ・ 不適 平成 年 月 日確認		
シャワー・足洗い場の衛生、安全性				適 ・ 不適		
腰洗槽の衛生、安全性				非該当	適 ・ 不適	
洗眼、洗面、うがい施設の衛生、安全性				適 ・ 不適		
便所の管理状況				適 ・ 不適		
更衣室の管理状況				適 ・ 不適		
薬品保管庫の管理状況				適 ・ 不適		
救命具の整備状況				適 ・ 不適		
救急薬品の整備状況				適 ・ 不適		
浄化設備及びその管理状況 (プール本体及び循環系統内の水の全容量を1日の運転時間当たり4回以上循環させる能力を有すること)				適 ・ 不適		
消毒設備及びその管理状況				適 ・ 不適		
入場者の管理状況				適 ・ 不適		
排水の状況 (残留塩素を低濃度にする等の適切な処理)				適 ・ 不適		
所 見						