



(様式1-1)(様式1-2)
点検No.



単独処理

浄化槽保守点検記録票

| | | | | |
|--|------------------------------|---------|----------------------|---------------------|
| 浄化槽管理者 | 氏名 | | 住所 | TEL |
| 施設 | 名称 | | 住所 | TEL |
| 保守点検実施日時 | | (前回清掃日) | | |
| 保守点検実施者名(浄化槽管理士名) | | | | |
| 保守点検項目 | | 結果 | 備考 | |
| 1 共通事項 | 01 槽の状況(水平保持等) | | | |
| | 02 流入・接続・放流管等の状況 | | | |
| | 03 マンホール蓋の状況 | | | |
| | 04 異常な悪臭 | | | |
| | 05 点検・機能に支障を及ぼす構造物 | | | |
| | 06 衛生害虫の発生状況 | | | |
| | 07 異物・薬物・雨水等の混入 | | | |
| | 08 電気設備の状況(ポンプ・ブローア等) | | | |
| 処理方式により選択して実施 | | | | |
| 2 沈殿分離室 | 01 スカム・汚泥の状況 | | 5 腐敗 タンク | 01 スカムの厚さ cm |
| | | | | 02 汚泥の厚さ cm |
| 3 ばっ気室 | 01 汚泥沈殿率(SV30) | % | 6 二次処 理装置 | 03 二階タンク等における沈殿室の状況 |
| | 02 ばっ気装置の稼働・水流の状況 | | | 04 多室形における第2室以降の状況 |
| | 03 溶存酸素量 | | | 01 散水の均等性(散水ろ床) |
| 4 接 触 ばっ気室 | 01 接触材の目づまり | | | 02 流水の均等性(平面酸化) |
| | 02 生物相の状況 | | | 03 ろ材・流水板の状況(単純ばっ気) |
| | 03 溶存酸素量 | | 04 スカム・汚泥の状況(単純ばっ気) | |
| 7 沈殿室 | 04 槽底部汚泥の堆積状況 | | 05 生物相の外観(散水ろ床・平面酸化) | |
| | 01 返送・移送の状況 | | | |
| | 02 スカム・浮上物の発生 | | | |
| 8消毒室 | 03 越流せきへの異物等の付着 | | | |
| | 01 消毒薬の補給 | | g | 錠 |
| | 02 消毒薬の接水・滴下状況 | | 所見 連絡事項 | |
| | 03 流出物の有無 | | | |
| 9 処理水の 水 質 | 04 残留塩素(+/-) | | | |
| | 01 水温 | °C | | |
| | 02 透視度 | cm | | |
| | 03 pH | | | |
| | 04 亜硝酸反応(GR法)(+/-) | | | |
| 10 管理者 への 報告事項 | 05 塩素イオン濃度 | mg/l | | |
| | 01 水質等の判定 | | | |
| | 02 使用の状況 | | | |
| | 03 清掃の必要性 | | | |
| | 04 破損若しくは詰まりがあった場合その箇所 | | | |
| | 05 浄化槽法に基づく水質検査(11条検査)の実施年月日 | () | | |
| | 06 浄化槽法に基づく清掃の実施年月日 | () | | |
| <p>浄化槽法に基づく水質検査の受検について浄化槽管理者の受託を受け、下記の保守点検業者が申込を代行します。</p> <p>保守点検業者名 (登録番号)</p> <p>住所 TEL FAX</p> <p>上記のとおり検査の申込を受託します。 検査の種類：定期検査(11条検査)</p> <p>浄化槽管理者(サイン)</p> | | | | |

【異常の有無を記入する項目】0:正常、良好、無しのいずれかの状態です。 1:異常、不良、有りのいずれかの状態です。