

飲料水貯水槽等維持管理状況報告書の書き方について

# 1 飲料水貯水槽等維持管理状況報告書

## (1) 概要

東京都は毎年、特定建築物の所有者・管理者に対し、「建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第5条\*」に基づき、飲料水貯水槽等の維持管理状況について「飲料水貯水槽等維持管理状況報告書」の提出を求めています（都建築物衛生法施行細則）。

- \* 建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行令第2条第2号イに規定する設備により飲料水を供給する者は、当該建築物の飲料水貯水槽等の維持管理状況について、定期的に知事へ報告をしなければならない。

## (2) 報告の方法

### ア 対象

飲用水の受水槽及び高置水槽については貯水槽ごと、中央式給湯設備（貯湯槽の有無に関わらず）については系統ごとに報告書を一部ずつ作成してください。

### イ 内容

毎月点検及び年2回点検の日付・結果、清掃及び水質検査の日付を記入してください（73ページ参照）。また、過去1年間に実施した水質検査成績書、及び11月分の残留塩素等の検査実施記録について、それぞれ写しを添付してください。

### ウ 報告期間及び報告先

毎年12月1日から同月15日までの間に、以下の送付先に郵送してください。

- 特別区内の延べ面積 10,000 m<sup>2</sup>を超える特定建築物、及び島しょ地区のすべての特定建築物

【送付先】 〒169-0073 東京都新宿区百人町3-24-1  
東京都健康安全研究センター 本館2階  
広域監視部建築物監視指導課 ビル衛生検査担当

- 多摩地区内のすべての特定建築物（八王子市及び町田市を除く）

【送付先】 当該特定建築物を所管する保健所⇒ 95ページ参照

- ※ 当課窓口へ直接持参することはお控えください（新型コロナウイルス感染拡大防止等のため）。なるべく郵送での提出をお願いいたします。
- ※ 当課の收受印を押印した控えが必要な場合は、控え用の報告書と切手を貼付した返信用封筒等の同封をお願いいたします。
- ※ 新型コロナウイルス感染拡大による影響等により、点検の省略や水質検査の延期等をせざるを得なかった場合は、備考にその理由を記載してください。

### エ 送付書類（郵送前に、71ページチェックリストを確認してください）

- 飲料水貯水槽等維持管理状況報告書（72ページ）

受水槽及び高置水槽は貯水槽ごと、中央式給湯設備（貯湯槽の有無に関わらず）は系統ごとに一部ずつ作成

■ 過去1年間の水質検査成績書の写し（中央式給湯を含む）

前年の12月から報告年の11月に至るまでの1年間に実施した系統ごとすべての水質検査成績書（16項目、11項目、消毒副生成物、防錆剤）

■ 11月分の残留塩素等の測定実施記録票の写し

報告書提出の前月（11月）分のみ（中央式給湯を含む）

## 2 飲料水貯水槽等維持管理状況報告書の提出時チェックリスト

報告書を送る前に、必要な書類の有無を□にチェックしましょう。

※雑用水は、報告書の提出は不要です。

### (1) 受水槽又は高置水槽を設けて飲料水を給水している

はい ・ いいえ → (2)へ



受水槽	槽	高置水槽	槽	
<input type="checkbox"/>				飲料水貯水槽等維持管理状況報告書 ……貯水槽ごと
<input type="checkbox"/>				過去1年間の水質検査結果書(11・16項目・消毒副生成物) ……給水系統ごと
<input type="checkbox"/>				11月の残留塩素等の測定実施記録票(毎日) ……給水系統ごと
<input type="checkbox"/>				防錆剤を使用している場合、過去1年間分の防錆剤の検査結果 ……給水系統ごと

### (2) 給湯設備が中央式である

はい ・ いいえ → (3)へ (報告書 4 中央式給湯設備：無に○)



中央式給湯	系統	
<input type="checkbox"/>		飲料水貯水槽等維持管理状況報告書 ……給湯系統ごと
<input type="checkbox"/>		過去1年間の水質検査結果書(11・16項目・消毒副生成物) ……給湯系統ごと
<input type="checkbox"/>		11月の残留塩素等の測定実施記録票(7日ごと) ……給湯系統ごと
<input type="checkbox"/>		防錆剤を使用している場合、過去1年間分の防錆剤の検査結果 ……給湯系統ごと

### (3) その他の飲料水貯水槽等設備(炊事用・浴用等)がある

はい ・ いいえ → (4)へ (報告書 4 その他の設備：無に○)



<input type="checkbox"/>		飲料水貯水槽等維持管理状況報告書 ……設備ごと
<input type="checkbox"/>		過去1年間の水質検査結果書 ……設備の系統ごと
<input type="checkbox"/>		11月の残留塩素の測定実施記録票 ……設備の系統ごと
<input type="checkbox"/>		防錆剤を使用している場合、過去1年間分の防錆剤の検査結果 ……系統ごと

### (4) (1)から(3)までの書類を所定の報告先に郵送してください

(1)から(3)がすべて「いいえ」の時は、書類の提出は必要ありません。

東京都知事

殿

年 月 日

届出者住所

届出者氏名

〔 法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地、代表者の氏名 〕

## 飲料水貯水槽等維持管理状況報告書

ビル名：

担当者 氏 名：

所在地：

電 話：

## 1 毎月点検（受水槽・高置水槽等）

受水槽有効容量：

項 目	点検月日	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
		日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
槽周囲・ポンプ室等の物置化、汚れ													
槽壁面の亀裂、密閉状況													
水の濁り、油類、異物等													
マンホール	施 錠												
	破損、防水、さび等												
オーバーフロー管、通気管の防虫網													
その他	ボールタップ、満減水装置												
	ポンプ、バルブ類												

## 2 貯水槽等の清掃及び水質検査

項 目	実施月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
貯水槽等の清掃実施日													
水質検査実施日													
防錆剤濃度検査実施日													

## 3 年2回点検（受水槽・高置水槽等）

項 目	点検月日	月 日	月 日
点検、清掃が容易で衛生的な場所か			
槽又は上部に汚染の原因となる配管、設備等の有無			
停滞水防止構造	適 正 な 容 量		
	連 通 管 の 位 置、 受水口と揚水口の位置		
マンホールの位置、大きさ、立ち上げ			
吐水口空間、排水口空間の確保			
飲用以外の用途との兼用又は設備からの逆流のおそれの有無			
クロスコネクションの有無			

## 4 飲用等の設備の有無

設 備 の 種 類	有 無
中央式給湯設備	有（ 系統） 無
その他の設備	有（炊事用専用給水・浴用専用給水 ・中央式冷水） 無

## 【送付先】

多摩地区に所在するビルの届出者の方  
ビル所在地を所管する保健所あてに報告してください。

特別区内（10000㎡超）及び島しょに所在するビルの届出者の方  
〒169-0073 新宿区百人町3-24-1  
東京都健康安全研究センター 本館2階  
広域監視部 建築物監視指導課 ビル衛生検査担当

凡 例  
○ 良  
▽ 不 備  
△ 不十分  
/ 設備無

備考

（注1） 1及び3については凡例を参考にいずれかの記号を、2については清掃等を実施した日付を記入し、4については、有又は無のいずれかに○を付けてください。

（注2）水質検査の写し（1年間分）と、残留塩素等の測定実施記録票の写し（11月分）を添付してください。

# 記入例

届出者住所  
届出者氏名

保健所に届出済の  
「建築物衛生法上の届出者」  
法人名・代表者役職名・氏名を記入

〔法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地、代表者の氏名〕

押印  
不要

**受水槽・高置水槽は貯水槽ごと  
中央式の給湯設備は系統ごと  
それぞれ一部ずつ報告書が必要**

槽等維持管理状況報告書

所在地：

担当者 氏名：  
電話：

## 1 毎月点検（受水槽・高置水槽

等） 受水槽有効容量：

項 目	点検月日											
	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	
受水槽、高置水槽の他に中央式給湯設備の貯湯槽や循環給湯設備がある場合は記入	点検した水槽の有効容量と設置場所を記入 例) 30 m <sup>3</sup> (B4F 受水槽)、10 m <sup>3</sup> (RF 高置水槽) 5 m <sup>3</sup> (B1F 貯湯槽)、貯湯槽なし (客室系統)											
水の濁り、油類、異物等												
マンホール	施錠											
	破損、防水、さび等											
オーバーフロー管、通気管の防虫網												
その他	ボールタップ、満減水装置											
	ポンプ、バルブ類											

## 2 貯水槽等の清掃及び水質検査

項目	実施月											
	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
貯水槽等の清掃実施日												
水質検査実施日												
防錆剤濃度検査実施日												

貯湯槽の無い循環給湯設備も  
中央式給湯設備に含まれます

## 3 年2回点検（受水槽・高置水槽等）

項目	点検月日	
	月日	月日
点検、清掃が容易で衛生的な場所か		
その他の設備「有」は、炊事用、浴用等に専用の設備がある等の場合です。 なお、現在の届出施設に「有」の施設は、ごく少数です。		
マンホールの位置、大きさ、立ち上げ		
吐水口空間、排水口空間の確保		
飲用以外の用途との兼用又は設備からの逆流のおそれの有無		
クロスコネクションの有無		

## 4 飲用の有無

設備種類	有無
中央式給湯設備	有 (系統) 無
その他の設備	有 (炊事用専用給水・浴用専用給水・中央式冷水) 無

### 【送付先】

多摩地区に所在するビルの届出者の方  
ビル所在地を所管する保健所あてに報告してください。

特別区内 (10000 m<sup>2</sup>超) 及び島しょに所在するビルの届出者の方  
〒169-0073 新宿区百人町 3-24-1  
東京都健康安全研究センター 本館 2階  
広域監視部 建築物監視指導課 ビル衛生検査担当

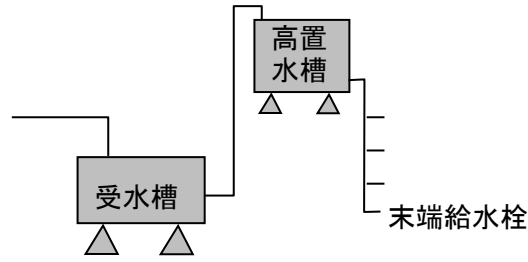
凡例  
○ 良  
レ 不備  
△ 不十分  
/ 設備無

備考

(注1) 1及び3については凡例を参考にいずれかの記号を、2については清掃等を実施した日付を記入し、4については、有又は無のいずれかに○を付けてください。

(注2) 水質検査の写し(1年間分)と、残留塩素等の測定実施記録票の写し(11月分)を添付してください。

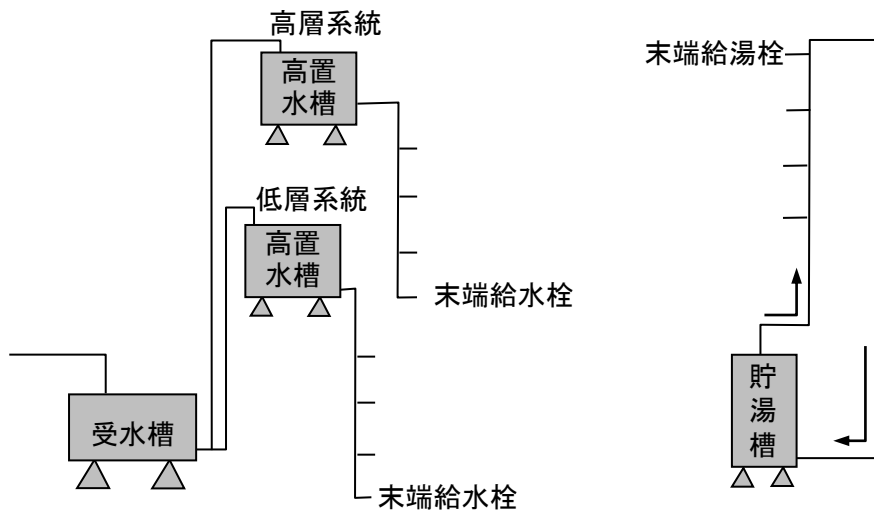
例1) 受水槽・高置水槽を1つずつ設けて飲料水を給水している場合



— 必要な書類 —

<b>飲料水貯水槽等 維持管理状況報告書</b>		<b>水質検査結果(写)</b>			<b>残留塩素等測定 実施記録票(写)</b>	
受水槽 分	高置 水槽 分	16 項目	11 項目	消毒 副生成 物等	11月 分	

例2) 給水・給湯系統が複数ある場合



— 必要な書類 —

<b>飲料水貯水槽等 維持管理状況報告書</b>				<b>残留塩素等測定実施記録票(写)</b> 11月分		
受水槽 分	高層系 高置 水槽分	低層系 高置 水槽分	貯湯槽 分	高層 系統 末端	低層 系統 末端	給湯 末端

水質検査結果(写) 1年分								
高層系統			低層系統			給湯系統		
16 項目	11 項目	消毒 副生成 物等	16 項目	11 項目	消毒 副生成 物等	16 項目	11 項目	消毒 副生成 物等