

＜貯水タンク 自主管理チェックリスト＞

確認日： 年 月 日

チェック	項目	頻度	内容
<input type="checkbox"/>	水槽の清掃	年1回	専門の清掃業者に水槽内の清掃と点検を委託しているか
<input type="checkbox"/>	水槽の点検	月1回	水槽にひび割れがないか
<input type="checkbox"/>			汚染されていないか
<input type="checkbox"/>			異物の混入はないか
<input type="checkbox"/>	その他衛生管理	月1回	通気管・オーバーフロー管の防虫網は完全か
<input type="checkbox"/>			水槽の周辺は整頓されているか
<input type="checkbox"/>			マンホールの施錠は完全か
<input type="checkbox"/>	外観状況	毎日	蛇口で、水の色・濁り・臭い・味等の異常があるか
<input type="checkbox"/>	残留塩素測定	週1回	蛇口で、0.1mg/L以上の遊離残留塩素濃度があるか
<input type="checkbox"/>	水質検査	年1回	水道法による水質検査(10～11項目)を実施しているか
<input type="checkbox"/>	図面類の保管		水質検査の記録・水槽の清掃記録・図面類が保管されているか

※全てに☑が入るように管理をしましょう！