様式１０

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	令和　　年　　月　　日（　　）					
循環ろ過の状況	プールの容量	m^3	ろ過能力	m^3/時	運転時間	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	令和　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 令和　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