|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用水の点検表 | 令和　　年　　月　前半　（責任者:　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以下のとおりに点検を行い異常がないことを確認します。異常があった場合は、責任者に確認し対応します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 点検内容 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |  |
| 使用水の状態を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 色を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 味を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 濁りを確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 臭いを確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 残留塩素濃度を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サンプリングの取得をします |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 試験紙の色の変化を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計測器により所定の基準値であることを確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 機械等の点検状況 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 適切な動作の確認をします |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フィルターの清掃を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 薬液のチェック |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 規定の方法で濃度の測定を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 薬液の補充と交換を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯水槽 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 規定の手順で清掃・消毒を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結露や漏れの確認をします |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用水の点検表 | 令和　　年　　月　後半　（責任者:　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以下のとおりに点検を行い異常がないことを確認します。異常があった場合は、責任者に確認し対応します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 点検内容 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 使用水の状態を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 色を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 味を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 濁りを確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 臭いを確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 残留塩素濃度を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サンプリングの取得をします |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 試験紙の色の変化を確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計測器により所定の基準値であることを確認します |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 機械等の点検状況 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 適切な動作の確認をします |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フィルターの清掃を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 薬液のチェック |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 規定の方法で濃度の測定を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 薬液の補充と交換を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貯水槽 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 規定の手順で清掃・消毒を行います |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結露や漏れの確認をします |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |