

水泳プール 施設・設備検査票

東京都渋谷区立

小・中 学校

学校薬剤師

検査日 平成 年 月 日 () 曜日 時間 AM・PM :

I 構 造	1	プール竣工	平成・昭和 年 月	2	立地	地上・屋上	
	3	材質	コンクリート・金属	4	浄化法	循環式	
	5	プールの状況	汚水流入の恐れ 有・無 清掃 易・難 浸透性 有・無				
	6	プールサイド通路	十分な広さ 有・無 滑り止め 有・無 浸透性 無・有				
	7	排水口	安全性 良・不良 機能 良・不良				
	8	循環機形式及びその浄化剤	浄化剤:ラジオライトエース2号 循環機型式 メーカー 型式				
	9	容積	m ³ (長さ m 幅 m 平均深度 m)				
	10	足洗い場	有・無	最大深度	cm	容積	m ³
	11	腰洗い槽	有・無	最大深度	cm	容積	m ³
	12	シャワー設備	有・無	個数	個	(うち故障	個)
	13	うがい設備	有・無	個数	個	(うち故障	個)
	14	洗顔設備	有・無	個数	個	(うち故障	個)
	15	専用更衣室	有・無	16	専用便所	有・無	
	17	消毒剤保管庫	有・無	18	消毒剤保管庫の施錠	有・無	
	19	監視台	有・無	20	専用量水器	有・無	
	II 一般開放		有・無 (予定期日)				
	III 緊急時の連絡方法						
	《所見・指導助言事項》						