

校長 [印]	副校長 [印]	上席主任 [印]	主任 [印]	係員 [印]	文書管理 責任者 [印]
ファイル名 薬剤師報告				永・10・5・3・▼ 年	

校長印 [印]	教頭印 [印]	担当者印 [印]
------------	------------	-------------

副参事



学校水泳プール水質定期検査報告書

学校名 門真市立沖小学校

担当学校薬剤師 [印]

検査日時 平成 20 年 6 月 26 日 (木曜日) 午前・午後 9 時 30 分

調査項目	調査結果
気温、水温、天候	気温 <u>27</u> °C、水温 <u>22</u> °C、天候 快晴 晴 [曇]
プールの容量	縦 <u>25</u> m×横 <u>10</u> m×深さ <u>1.6</u> m = <u>200</u> ms
排水口の安全管理	<input checked="" type="checkbox"/> 管理されている <input type="checkbox"/> 管理されていない
循環ろ過器の有無及び 運転時間	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 1日の運転時間 時間
腰洗い曹の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし、 <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 非使用
換水日 (調査直前の換水日)	<u>6</u> 月 <u>25</u> 日
換水後日数	<u>1</u> 日
換水後延べ遊泳者数	<u>92</u> 人
採水時遊泳者数	<u>92</u> 人
使用消毒薬品名	<u>次亜塩素酸カルシウム (錠剤・顆粒)</u>
プール日誌の有無及び 記載状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 ()
プール付属設備の有無及び 衛生管理	<input type="checkbox"/> 更衣室 <input checked="" type="checkbox"/> シャワー <input checked="" type="checkbox"/> 洗眼装置 <input type="checkbox"/> 足洗い場 <input type="checkbox"/> トイレ、 <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 ()

調査項目	調査結果	適否判定
濁度	<input checked="" type="checkbox"/> 見える <input type="checkbox"/> 見えない	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
水素イオン濃度 (pH)	<u>7.4</u> pH	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
遊離残留塩素濃度	A <u>1.5</u> mg/l、B <u>2.0</u> mg/l、C <u>1.0</u> mg/l	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
過マンガン酸カリウム消費量	<u>5</u> mg/l	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
大腸菌群	A B C	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否

基準

濁度については水中から3m離れた位置からプール壁面が明確に見えること
pHは5.8以上～8.6以下 (6.8～7.5が望ましい)
遊離残留塩素濃度は0.4mg/l以上 1.0mg/l以下
過マンガン酸カリウム消費量は 12mg/l以下
大腸菌群は検出されないこと

※総トリハロメタン：0.2mg/l以下 循環ろ過装置処理水濁度：0.5度以下

<所見>