

公衆浴場及びホテル・旅館の入浴施設における レジオネラ属菌の自主検査報告票

下記の空欄に御記入又は該当箇所に○印をしてください。

報告年月日	年 月 日	記入者氏名	
-------	-------	-------	--

報告施設	名称			
	所在地			
	施設の種類	一般公衆浴場	特殊公衆浴場	ホテル・旅館業
	浴槽の形態	循環	非循環	循環・非循環混合(浴槽により形態が異なる場合)

水質検査の状況	検査年月日	年 月 日
	検査機関名	
	レジオネラ属菌の測定結果	未検出 検出
		※ 未検出とは10cfu/100ml未満であること。 ※ 水質基準の検査頻度は次のとおり。 ①毎日完全換水する浴槽水 1回以上/年 ②毎日完全換水しない浴槽水 2回以上/年 ③消毒が塩素系薬剤でない場合 4回以上/年

浴槽水の管理	換水の状況	適 否	毎日完全換水 毎日換水しない場合:1回以上/週
	浴槽の清掃・消毒	適 否	毎日完全換水する場合:換水の都度清掃。1月に1回以上消毒
			毎日完全換水しない場合:換水の都度, 清掃・消毒

報告先(管轄の保健所まで送付してください。FAXでも構いません)

保健所	郵便番号	住所	TEL番号	FAX番号
伊集院保健所	899-2501	日置市伊集院町下谷口1960-1	099-273-3111	099-272-5674
加世田保健所	897-0001	南さつま市加世田村原2-1-1	0993-53-2315	0993-53-4519
川薩保健所	895-0041	薩摩川内市隈之城町228-1	0996-23-3167	0996-22-6619
始良保健所	899-5112	霧島市隼人町松永3320-16	0995-44-7800	0995-44-7969
鹿屋保健所	893-0011	鹿屋市打馬2-16-6	0994-52-2112	0994-52-2110
西之表保健所	891-3192	西之表市西之表7590	0997-22-0777	0997-22-1846
屋久島保健所	891-4311	屋久島町安房650	0997-46-2024	0997-46-3522
名瀬保健所	894-8501	奄美市名瀬永田町17-3	0997-52-5411	0997-53-7874
徳之島保健所	891-7101	徳之島町亀津4943-2	0997-82-0149	0997-83-2535