

自主管理点検票(年 月分)

浴槽名

項目 点検日	遊離残留 塩素濃度 (mg/l)	浴槽水の 換水	集毛器の 清掃	ろ過器の 逆洗浄	循環配管の 内部消毒	末端の 給湯栓の 温度()*	備考
	0.4mg/l 以上	毎日(又は 週1回以上)	毎日	週1回	週1回	55 以上	
(例)	0.4	レ	レ	-	-	58	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

*循環給湯シャワーを使用している場合のみ記入すること

注:集毛器がなくチェックがつけられない等ご事情がある場合はその旨、備考に記入すること