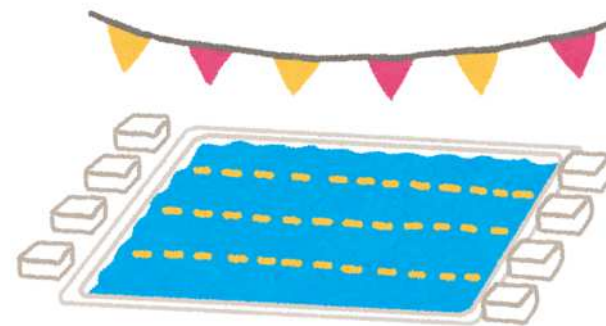


令和8年度立入調査について



本年度の立入調査の対象及び日程は、通知の計画表を御確認ください

調査日程の変更が必要な場合は、半田保健所生活環境安全課まで御連絡ください

立入調査時には

- 構造設備状況(プール本体等)の確認
- ろ過機、消毒設備の運転状況の確認
- 薬品の保管状況
- 安全管理状況の確認(遊泳時の監視体制、自主点検の実施)
- 届出内容、管理日誌の確認
- 水質検査実施状況の確認
- プールの水質検査(遊離残留塩素濃度、pH)

現場で保健所職員
が検査します

を行いますので、ご協力をお願いします。

立入調査時の留意事項

- プール担当者の立会い

- 現場では

プール管理日誌

令和7年度水質検査結果

➡ **提示**してください

- 事前準備

自主点検表(写)



**立入調査日までに
保健所に提出して
ください**

今年度、立入調査を行わない施設についても、
7月末までに保健所へ自主点検表を送ってください。

自主点検表

プールの自主点検表

プール施設の名称： _____

プール管理責任者名： _____

プール衛生管理者名： _____

	検査項目	点検日	検査結果			不適の場合の措置状況
			適	不適	非該当	
① 施設・設備の点検	プール本体	亀裂の有無、塗装の剥れはないか			/	
	排水口 プールの水が引き込まれる取水口 (循環水の取入口、起流のための取水口等)	二重構造になっているか			/	
		上下蓋がともにネジ、ボルト等により堅固に固定されているか			/	
		吸い込み圧の状況はどうか (吸い込まれるおそれはないか)			/	
	プールサイド	陥没、凸凹はないか			/	
		滑り止め塗装の状況はどうか			/	
		マットのめくれはないか			/	
	給水設備	落とし込み構造となっているか			/	
		叶水空間に十分にあるか			/	
		給水管の端は危険でないか			/	
ろ過設備 (ろ過機、循環ポンプ等)	点検・整備は適切か			/		
薬品の保管	薬品は適切に保管管理され、盗難防止の措置が講じてあるか			/		
付帯設備	洗眼、洗浄設備に目詰まりはないか			/		
	いつでも使用できるように救命具は整備されているか (整備している救命具は)			/		
	救急薬品を常備しているか			/		
	応急措置のための設備を常備しているか (例えば毛布、担架、ベット等)			/		
遊戯設備 (ウォータースライダー他)	安全点検を実施しているか			/		
② 監視	プール監視員等	管理を委託する場合にあっては、その管理状況を十分に確認しているか			/	
		監視員を複数人を配置しているか (できるか)			/	
		事故発生時の応急体制 (救護等の対応) は準備されているか			/	
		事故発生時の連絡体制は整備されているか			/	

プールの排水口や取水口が二重構造になっているか、蓋がネジやボルトで固定されているか必ず点検を行う！！

令和8年度水質検査について



水質検査はすべての施設が対象となります

本年度の水質検査の日程は、通知の計画表を御確認ください

行政検査採水容器

指定された期間中に、半田保健所又は美浜駐在で受領してください

採水直前まで開封
しないこと。



採水中に、
キャップ内部や
口元には指など
で触れないこと。



ここ
まで
水
を
入
れ
る

プール水採水について

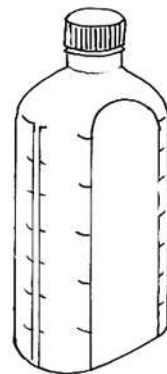
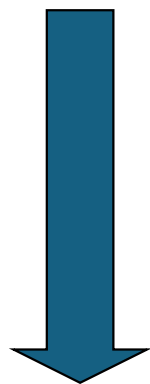
採水地点：プール中央・水深20cm

検査項目：プルー一般項目

(pH値、濁度、過マンガン酸カリウム消費量、大腸菌、一般細菌)

滅菌ポリ瓶500mL1本

(注意) 瓶の口元やキャップの内側に手を触れないこと



ラベルに
採水日、施設名
などを記入

ラベルに施設名等を記入し貼り付ける



保冷し、半田保健所又は美浜駐在に搬入する

ラベル記載例

保健所が記入

半田保健所 プール水
行政検査 整理番号→

PG

採水年月日 令和6年 6月 26日

施設名 ○○町立△△小学校

採水時の
気温 28.5 °C 採水時の
水温 21.0 °C

残留塩素 0.5 mg/l 遊泳者数 42 人

整理番号以外すべて記入してください。

遊泳者数は採水時点の数を記入してください。

(いない場合は0人)



ラベル貼付例