

飲料水供給施設等 現地調査票

①現地調査概要	
現地調査日時	年 月 日 () 時 分～
飲料水供給施設の名称	
施設立会者	計 人
現地調査担当者	計 人
同行者 計 人	<input type="checkbox"/> 水道事業者
	<input type="checkbox"/> 都道府県(保健所)
	<input type="checkbox"/> 市町村担当部署
	<input type="checkbox"/> 下水道関係部署
	<input type="checkbox"/> その他

②現地調査に際しての注意と調査予定場所の確認			
<p>⇒「相談記録」及び「飲料水供給施設基本調査票」を持参すること</p> <p>⇒現地調査開始前には、施設立会者に対して調査担当者、同行者の紹介を行うこと</p> <p>⇒状況に応じて、必要な項目の聞き取り・現場確認を行う（一度に全て確認出来なくても問題なし）</p> <p>⇒施設の状況や抱える問題により優先順位を考え、現地調査を行うこと</p> <p>⇒票を埋めることが目的ではなく、施設の方々から話を聞き、施設の把握、状況や問題点の確認することが大切</p> <p>⇒現地調査で不明な点、確認出来なかった点は空白で構わない（次回以降に確認すれば良い）</p> <p>⇒施設の場所を確認し、持参した地図（コピー等）に印をつける記録を残すこと</p>			
	確認予定の有無	確認箇所数	施設の設置年度 (いつ頃出来たか?)
<input type="checkbox"/>	水源	_____箇所	
<input type="checkbox"/>	浄水施設	_____箇所	
<input type="checkbox"/>	給水タンク	_____箇所	
<input type="checkbox"/>	給水施設	_____箇所	
<input type="checkbox"/>	管路	_____箇所	
<input type="checkbox"/>	その他	_____箇所	

③現地調査結果

⇒現地で確認した状況をチェックすること

⇒現地確認の結果、事前に確認した基本調査票と異なる場合でも問題ない

水源① □確認	種別	<input type="checkbox"/> 井戸（深さ_____mくらい） <input type="checkbox"/> 河川（_____川） <input type="checkbox"/> 湧水 <input type="checkbox"/> 沢水 <input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> ため池 <input type="checkbox"/> （_____）	
	取水方法	<input type="checkbox"/> ポンプで汲み上げ（電力等） <input type="checkbox"/> 自然揚水（自然に流れる水を取る）	
	1日の取水量	約_____トン（t） ・ m ³ ・ リットル（L）	
	施設状況	<input type="checkbox"/> 特に問題なし <input type="checkbox"/> 亀裂などがある <input type="checkbox"/> 故障している <input type="checkbox"/> 植物や動物の影響で衛生的ではない <input type="checkbox"/> （_____）	
	周辺環境	<input type="checkbox"/> 野生動物が現れる <input type="checkbox"/> 人が立ち入る <input type="checkbox"/> （井戸等の場合）蓋が無い <input type="checkbox"/> 上流に民家や工場がある <input type="checkbox"/> （_____）	
	水源の 汚染防止対策	<input type="checkbox"/> 対策済み <input type="checkbox"/> 一部対策済み <input type="checkbox"/> 対策されていない ※侵入防止柵、蓋の設置、定期的な清掃など水源に応じた対策	
	点検	<input type="checkbox"/> この場所は常時点検していない（異常があれば点検を行う）	
点検者		<input type="checkbox"/> 特定の人（管理者） <input type="checkbox"/> 特定の人（近所の人） <input type="checkbox"/> 当番の人 <input type="checkbox"/> 管理会社の人 <input type="checkbox"/> （_____）	
頻度		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 3か月ごと <input type="checkbox"/> 6か月ごと <input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> （_____）	
水源② □確認	種別	<input type="checkbox"/> 井戸（深さ_____mくらい） <input type="checkbox"/> 河川（_____川） <input type="checkbox"/> 湧水 <input type="checkbox"/> 沢水 <input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> ため池 <input type="checkbox"/> （_____）	
	取水方法	<input type="checkbox"/> ポンプで汲み上げ（電力等） <input type="checkbox"/> 自然揚水（自然に流れる水を取る）	
	1日の取水量	約_____トン（t） ・ m ³ ・ リットル（L）	
	施設状況	<input type="checkbox"/> 特に問題なし <input type="checkbox"/> 亀裂などがある <input type="checkbox"/> 故障している <input type="checkbox"/> 植物や動物の影響で衛生的ではない <input type="checkbox"/> （_____）	
	周辺環境	<input type="checkbox"/> 野生動物が現れる <input type="checkbox"/> 人が立ち入る <input type="checkbox"/> （井戸等の場合）蓋が無い <input type="checkbox"/> 上流に民家や工場がある <input type="checkbox"/> （_____）	
	水源の 汚染防止対策	<input type="checkbox"/> 対策済み <input type="checkbox"/> 一部対策済み <input type="checkbox"/> 対策されていない ※侵入防止柵、蓋の設置、定期的な清掃など水源に応じた対策	
	点検	<input type="checkbox"/> この場所は常時点検していない（異常があれば点検を行う）	
点検者		<input type="checkbox"/> 特定の人（管理者） <input type="checkbox"/> 特定の人（近所の人） <input type="checkbox"/> 当番の人 <input type="checkbox"/> 管理会社の人 <input type="checkbox"/> （_____）	
頻度		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 3か月ごと <input type="checkbox"/> 6か月ごと <input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> （_____）	
問題点（水源）			

浄水施設 導水施設 <input type="checkbox"/> 確認	水源から 浄水施設へ 水を送る方法	<input type="checkbox"/> 管路を通して送水（暗渠 ^{あんきよ} ；地下に埋設した管） <input type="checkbox"/> 水路を通して送水（暗渠；地下に埋設された、または蓋のある水路） <input type="checkbox"/> 水路を通して送水（開渠 ^{かいきよ} ；蓋をしていない水路）	
	管 路	材質	<input type="checkbox"/> 塩化ビニル管 <input type="checkbox"/> ポリエチレン管 <input type="checkbox"/> 鉛管 <input type="checkbox"/> 銅管 <input type="checkbox"/> ステンレス管 <input type="checkbox"/> 鉄管 <input type="checkbox"/> 鑄鉄管 ^{ちゆうてつ} <input type="checkbox"/> ダクタイトル鑄鉄管 ^{ちゆうてつ} <input type="checkbox"/> （ ）
浄水施設 <input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 浄水施設なし		
	<input type="checkbox"/> 沈砂池		
	<input type="checkbox"/> ろ過装置	<input type="checkbox"/> ろ過池 <input type="checkbox"/> ろ過機（砂） <input type="checkbox"/> ろ過機（膜） <input type="checkbox"/> （ ）	
	<input type="checkbox"/> 消毒装置	<input type="checkbox"/> 塩素消毒 <input type="checkbox"/> 紫外線消毒 <input type="checkbox"/> （ ）	
	<input type="checkbox"/> その他		
	点検	<input type="checkbox"/> この場所は常時点検していない（異常があれば点検を行う）	
点検者		<input type="checkbox"/> 特定の人（管理者） <input type="checkbox"/> 特定の人（近所の人） <input type="checkbox"/> 当番の人 <input type="checkbox"/> 管理会社の人（委託） <input type="checkbox"/> （ ）	
頻度		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 3か月ごと <input type="checkbox"/> 6か月ごと <input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> （ ）	
浄水場フロー図（概略図）			
問題点（浄水施設）			

給水施設 □確認	給水 タンク	有無	□有 _____ 箇所 □無	
		タンク の容量	_____ t・m ³ ・L	
		タンク の材質	□コンクリート □ステンレス鋼	□FRP（繊維強化プラスチック） □（ _____ ）
		タンク の施錠	□有 □無	
	点 検	□この場所は常時点検していない（異常があれば点検を行う）		
		点 検 者	□特定の人（管理者） □特定の人（近所の人） □当番の人 □管理会社の人 □（ _____ ）	
		頻 度	□毎日 □週1回 □月1回 □3か月ごと □6か月ごと □年1回 □（ _____ ）	
	清 掃	□この場所は常時清掃していない（異常があれば清掃を行う）		
		清 掃 者	□特定の人（管理者） □特定の人（近所の人） □当番の人 □管理会社の人 □（ _____ ）	
		頻 度	□毎日 □週1回 □月1回 □3か月ごと □6か月ごと □年1回 □（ _____ ）	
各戸へ の給水 方法	給水 方式	□加圧（ポンプを使って水を各戸に送っている） □自然流下（水源から順に、自然と流れて水が届く）		
	水を送 る方法	□管路を通して送水（暗渠；地下に埋設した管） □水路を通して送水（暗渠；地下に埋設したり、ふたをかけたリした水路） □水路を通して送水（開渠；ふたをしていない水路） □タンクに詰めて車で配達 □（ _____ ）		
	管 路 材 質	□塩化ビニル管 □ポリエチレン管 □鉛管 □銅管 □ステンレス管 □鉄管 □ <small>ちゅうてつ</small> 鑄鉄管 □ <small>ちゅうてつ</small> ダクトイル鑄鉄管 □（ _____ ）		
問題点（給水施設）				

施設台帳 □確認	台帳の確認		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 一部不可	<input type="checkbox"/> 不可	
	施設	図面の有無	配置図（施設位置）	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無
			平面図（施設詳細）	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無
		場所の把握	<input type="checkbox"/> どこにあるか把握している <input type="checkbox"/> 一部把握していない <input type="checkbox"/> 把握していない			
		設置年の把握	<input type="checkbox"/> いつ設置したか把握している <input type="checkbox"/> 一部把握していない <input type="checkbox"/> 把握していない			
		設置年	<input type="checkbox"/> 水源（ ） <input type="checkbox"/> 浄水施設（ ） <input type="checkbox"/> 給水タンク（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	管路 ※ 水源から 各戸まで 全体	図面の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無	
		場所の把握	<input type="checkbox"/> どこにあるか把握している <input type="checkbox"/> 一部把握していない <input type="checkbox"/> 把握していない			
		延長の把握	<input type="checkbox"/> 長さを把握している <input type="checkbox"/> 一部把握していない <input type="checkbox"/> 把握していない			
		設置年の把握	<input type="checkbox"/> いつ設置したか把握している <input type="checkbox"/> 一部把握していない <input type="checkbox"/> 把握していない			
		管材質の把握	<input type="checkbox"/> 何を使っているか把握している <input type="checkbox"/> 一部把握していない <input type="checkbox"/> 把握していない			
	施設等の説明書		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無	
	各種 記録	新設時	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無	
		改修時	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無	
		薬品 購入時	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無	
点検時		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無		
異常時		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 一部無	<input type="checkbox"/> 無		
どんな様式？		<input type="checkbox"/> 紙	<input type="checkbox"/> 電子化（電子ファイルやクラウド化）	<input type="checkbox"/> （ ）		

問題点（施設台帳）			
水質検査 □確認	水質検査の実施		
	<input type="checkbox"/> 検査している（飲み水（浄水）） <input type="checkbox"/> 検査している（水源の水（原水）） <input type="checkbox"/> どちらも検査していない		
	検査の内容	依頼先	<input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 水道局 <input type="checkbox"/> 民間の検査機関（ ）
		飲み水	頻度 / <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 1年 ごと 項目 / <input type="checkbox"/> 10項目 <input type="checkbox"/> 11項目 <input type="checkbox"/> 51項目 □（ ） ⇒水質検査項目は別紙
			水源
		記録	<input type="checkbox"/> 検査結果の記録あり（成績表の保存） <input type="checkbox"/> 一部無 <input type="checkbox"/> 記録なし
		費用	水質検査費用は、年間_____円くらい
		大腸菌の検出	
	クリプト等検査	実施	<input type="checkbox"/> 検査していない <input type="checkbox"/> 指標菌の検査を実施済み ※指標菌＝大腸菌 (<i>E. coli</i>) 及び 嫌気性芽胞菌 ^{けんきせいがほうきん} <input type="checkbox"/> 耐塩索性病原生物の検査を実施済み ※耐塩索性病原生物＝クリプトスポリジウム及びジアルジア
		検体	<input type="checkbox"/> 飲み水（浄水） <input type="checkbox"/> 水源の水（原水） □（ ）
クリプト等の汚染のおそれ		※クリプトスポリジウム等対策指針を参照 <input type="checkbox"/> レベル不明（検査未実施のため判定出来ない） <input type="checkbox"/> レベル1 <input type="checkbox"/> レベル2 <input type="checkbox"/> レベル3 <input type="checkbox"/> レベル4	
問題点（水質検査）			

体調不良 健康被害 □確認	水を供給している区域の中で、過去 10 年くらいの間に飲み水に関連する（おそれのある）問題の有無	(1) 飲み水として利用する中で、体調面で気になることはあったか？ <input type="checkbox"/> 答えたくない <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/> 体調面で気になることはない <input type="checkbox"/> 体調面で気になることがあった（ _____ ）
	※個人情報に係ることなので、無理に聞かない	(2) 飲み水が原因なのでは？と疑われる体調不良や健康被害が生じたと聞いたことがあるか？ <input type="checkbox"/> 答えたくない <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/> 体調不良や健康被害は起きていない <input type="checkbox"/> 何らかの体調不良や健康被害があった（ _____ ）
	※聞き方は相手の状況に応じて、(1) (2) (3) のいずれか、もしくは組み合わせて聞き方を選択	(3) 同じ水を飲む人達の中で、飲み水が原因と思われる体調不良や健康被害が起きたことがあったか？ ⇒同じくらいの時期、複数の人に似たような症状が生じた ⇒届け出等関係なく、疑いも含む <input type="checkbox"/> 答えたくない <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/> 体調不良や健康被害は起きていない <input type="checkbox"/> 腹痛や下痢などの消化器症状を起こした人が複数いる（ _____ 回くらい） <input type="checkbox"/> 症状は様々だが、体調不良となった人が複数いる（ _____ 回くらい） <input type="checkbox"/> 異臭味などで気分を悪くした人が複数いる（ _____ 回くらい）
問題点（健康被害）		
使用料金 □確認	水道料金を取っているか？	<input type="checkbox"/> 水道料金を単独で取っている ⇒ <input type="checkbox"/> 使用量制（使った量に応じて） ⇒ <input type="checkbox"/> 定額制（決まった金額） <input type="checkbox"/> 水道料金だけではなく、自治会費等に含んで取っている <input type="checkbox"/> 水道料金は取っていない（無料） <input type="checkbox"/> （ _____ ）
	今後の水道料金	<input type="checkbox"/> このままの料金体系を続ける <input type="checkbox"/> 値上げする必要がある、値上げをする <input type="checkbox"/> 値下げする必要がある、値下げをする <input type="checkbox"/> 無料にする <input type="checkbox"/> （ _____ ）

<p>運営費 □確認</p>	<p>施設運営や維持に係る費用</p>	<p>年間運営費 約 _____ 円 ※電気代や薬品代、水質検査費用、管理委託費用など</p>
	<p>今後必要となる費用</p>	<p> <input type="checkbox"/> 今まで通り、あまり変わらない <input type="checkbox"/> 今までより必要な費用が少なくなる <input type="checkbox"/> 新しい施設を作る費用が必要となる <input type="checkbox"/> 既存の施設を改修する費用が必要となる <input type="checkbox"/> ボトル水等の飲み水を購入する費用が必要となる <input type="checkbox"/> 他の地区や水道事業者から水を供給して貰うための費用が必要となる <input type="checkbox"/> 維持管理を委託する費用が必要となる <input type="checkbox"/> (_____) </p>
	<p>今後運営を続けるための積み立て費用</p>	<p> <input type="checkbox"/> 計画的に進めている <input type="checkbox"/> これから考えようと思っている（相談したい） <input type="checkbox"/> まだ何もしていない <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 答えたくない </p>
<p>問題点 (使用料金) (運営費)</p>		

<p>飲料水給水施設の状況</p> <p>※困っていること 相談したい事 これまでの問題 これからの課題 など</p>	
---	--

【基本調査票】の回答がなかった飲料水供給施設のみ

これまで に困った こと	過去 10 年くら いで水が止まっ たことは？	<input type="checkbox"/> 水が止まったことはない <input type="checkbox"/> 水が止まったことが1回～数回あった <input type="checkbox"/> 水が止まったことが年に1回くらいあった <input type="checkbox"/> 水が止まったことが度々（年に1回以上、複数回）あった
	水が止まった 原因	<input type="checkbox"/> 施設の故障などで突然停止（_____回、_____日間くらい） <input type="checkbox"/> 施設の修繕などで計画的に停止（_____回、_____日間くらい） <input type="checkbox"/> 天候（台風や大雨、雪など）の影響で被害を受け停止 （_____回、_____日間くらい） <input type="checkbox"/> 湧水で、水が取れなくなり停止（_____回、_____日間くらい） <input type="checkbox"/> （_____）
	その時の対応	<input type="checkbox"/> 水は止まったが困らなかった <input type="checkbox"/> 給水タンクに残っていた水を使った <input type="checkbox"/> 近隣の施設や水道局から水を分けてもらった <input type="checkbox"/> ペットボトルの水を購入した <input type="checkbox"/> （_____）
これからの課題		<input type="checkbox"/> 特に困ることはない <input type="checkbox"/> 人が減って、施設を維持していきることが難しい <input type="checkbox"/> 水量が減ってきていて、水が足りなくなっている <input type="checkbox"/> 水源の状況が良くないため、水源を変更するなど対策をする必要がある <input type="checkbox"/> 施設が古くなり、補強などの対策をする必要がある <input type="checkbox"/> 施設が古くなり、新しい施設を作る必要がある <input type="checkbox"/> 水道料金を取る必要がある <input type="checkbox"/> 水道料金を値上げする必要がある <input type="checkbox"/> 他から水をもらう必要がある <input type="checkbox"/> （_____）

指摘事項（施設の問題点や改善が望ましい点など）

指摘事項（関係機関）

現地調査 メモ

今後の連絡先	<input type="checkbox"/> 基本調査票「基本情報（管理組合）」のとおり	
	<input type="checkbox"/> 上記以外を希望	
	連絡先氏名	
	連絡先住所	
	連絡先 TEL	
	連絡先 mail	