飲料水供給施設　基本調査票

①基本情報		
対象施設	名称 （なければ地域名）	
	所在地	
	所属する町内会や自治会等	
	設置年度 （いつ頃できたか）	
	水の用途	□飲料用のみ　□生活用のみ（飲み水は別） □飲料用＋生活用　□営農飲雑用水（農業用水と飲料水＋生活用水） □（　　）
管理組合	名称	
	代表者名	
	連絡先住所	
	連絡先 TEL	
	連絡先 mail	

②飲料水供給施設の情報

※分かる範囲でご記入をお願います

※不明な部分、回答したくない部分は、空欄のままで構いません

※選択肢が複数ある場合は、該当するもの全てにチェックをしてください（複数回答可）

給水状況		人口	＿＿＿＿＿＿ 世帯 ＿＿＿＿＿＿ 人 ※今後人が増えていく可能性は？　□ある　□あまりない
		給水量	□１日　□１月　□１年　あたり　約＿＿＿＿＿トン ※水の量 １トン（ｔ）＝１立法メートル（m^3）＝1000 リットル（L）
水源	状況	種別	□井戸　□河川　□湧水　□沢水　□雨水　□ため池　□（　　）
		汲み上げ方式	□ポンプで汲み上げ（電力等）　□自然揚水（自然に流れる水を取る） □（　　）
		周辺環境	□野生動物が現れる　□人が立ち入る □井戸などに蓋が無い　□上流に民家や工場がある □（　　）

水源の水の状況	水量	問題は？		□常に十分あり、問題なし □季節や天候によって量に変動があるが十分あり、あまり問題なし □水量が増えていて、困っている □水量が減っていて、困っている（時々水が不足する） □常に水が不足している □（　　）
		何の影響？		□季節（春）　□季節（夏）　□季節（秋）　□季節（冬） □天候（雨）　□天候（晴れ）　□天候（降雪）　□天候（雪解け） □（　　）
	水質	問題は？		□水質は良好で、問題なし □何かしら、水質に問題がある
		問題点	いつ	□いつも　□雨が降った後　□農繁期に影響を受ける □上流からの排水に影響を受ける　□（　　）
			何が	□色　□濁り　□臭い　□味　□（　　）
			状況は？	□たまになので、ほとんど問題なし □影響を受けてもすぐに回復する □時々解決せずに困っている □いつも問題があって困っている
施設の状況	浄水施設	水をきれいにする装置はあるか		□浄水施設はない □沈砂池 □ろ過装置　／□ろ過池　□ろ過機　□（　　） □消毒装置　／□塩素消毒　□紫外線消毒　□（　　） □（　　）
	各戸への給水	給水タンク		□有　＿＿＿＿＿箇所／容量＿＿＿＿＿＿＿＿ □無
		給水方法		□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）
	水を送る管路	管の場所		□どこにあるか分かる　□一部分からない　□全く分からない
		管の長さ		□大体把握している　□一部分からない　□まったく分からない
		管の材質		□何を使っているか分かる　□一部分からない　□全く分からない
		材質	分かるもの（複数可）	□塩化ビニル管　□ポリエチレン管　□鉛管　□銅管 □ステンレス鋼管　□鉄管　□鋳鉄管（ちゅうてつ）　□ダクタイル鋳鉄管（ちゅうてつ） □（　　）

施設の管理	施設の点検	誰が点検をする？	□すべての施設で、誰も点検をしていない □水の供給を受けている世帯のうち、特定の人が行う □水の供給を受けている世帯のうち、交代で行う（当番制） □外部の人にお金を払って管理してもらっている（管理会社等への委託）
	水源	頻度	□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） □毎日　□週１回　□月１回　□３か月ごと　□６か月ごと □年１回　□（　　）
	浄水施設	頻度	□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） □毎日　□週１回　□月１回　□３か月ごと　□６か月ごと □年１回　□（　　）　□浄水施設は無い
	給水タンク	頻度	□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） □毎日　□週１回　□月１回　□３か月ごと　□６か月ごと □年１回　□（　　）　□給水タンクは無い
施設台帳	施設の図面		□有　□一部有　□無
	仕様や操作方法がわかる書類		□有　□一部有　□無
	どんな様式？		□紙　□電子化（電子ファイルやクラウド化）　□（　　）
水質検査	検査の実施		□検査している（飲み水（浄水）） □検査している（水源の水（原水）） □検査していない
	検査の内容	依頼先	□保健所　□水道局　□民間の検査機関（　　）
		飲み水（浄水）	頻度　／□１ヶ月　□３ヶ月　□１年　ごと
			項目　／□１０項目　□１１項目　□５１項目　□（　　）
		水源（原水）	頻度　／□１ヶ月　□３ヶ月　□１年　ごと
			項目　／□１０項目　□１１項目　□３９項目　□（　　）
塩素消毒	塩素消毒の実施有無		□塩素消毒している □塩素消毒していない
	塩素消毒有りの場合	使っている塩素剤	□錠剤　□粉末　□液体 ⇒商品名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
		使用量	＿＿＿日あたり　約＿＿＿＿＿＿リットル　・グラム　・個
		塩素注入場所は？	□水源　□浄水施設（水をきれいにする場所）　□給水タンク □家に水を送る管　□各宅内　□（　　）
		塩素濃度を測定している？	□塩素濃度を測っている　□測っていない 有⇒測定場所　□家の蛇口　□浄水場　□給水タンク　□（　　） 測定回数　□毎日　□月に１回　□（　　）

<table>
<tr><td>使用料金</td><td>水道料金を取っているか？</td><td colspan="4">□水道料金を取っている
⇒□使用量制（使った量に応じて）　□定額制（決まった金額）
□水道料金だけではなく、自治会費等に含んでまとめて取っている
□水道料金は取っていない（無料）</td></tr>
<tr><td>運営費</td><td>施設運営や維持に係る費用</td><td colspan="4">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</td></tr>
<tr><td rowspan="3">これまでに困ったこと</td><td>過去10年くらいで水が止まったことは？</td><td colspan="4">□水が止まったことは無い
□水が止まったことが１回～数回あった
□水が止まったことが年に１回くらいあった
□水が止まったことが度々（年に１回以上、複数回）あった</td></tr>
<tr><td>水が止まった原因</td><td colspan="4">□施設の故障などで突然停止⇒（＿＿＿回、＿＿＿＿日間くらい）
□施設の修繕などで計画的に停止⇒（＿＿＿回、＿＿＿＿日間くらい）
□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）
□渇水で、水が取れなくなり停止⇒（＿＿＿回、＿＿＿＿日間くらい）
□（　　）</td></tr>
<tr><td>その時の対応</td><td colspan="4">□水は止まったが困らなかった
□給水タンクに残っていた水を使った
□近隣の施設や水道局から水を分けてもらった
□ペットボトルの水を購入した
□（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">これからの課題</td><td colspan="4">□特に困ることはない
□人が減って、施設を維持していていくことが難しい
□水の量が減ってきていて、水が足りなくなっている
□水源の状況が悪くなり、水源を変更するなど対策をする必要がある
□施設が古くなり、補強などの対策をする必要がある
□施設が古くなり、新しい施設を作る必要がある
□水道料金を取る（もしくは値上げする）必要がある
□他から水をもらう必要がある
□（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="5">今後の連絡先</td><td colspan="4">□上記「１基本情報（管理組合）」のとおり
□上記以外を希望</td></tr>
<tr><td rowspan="4"></td><td rowspan="4">連絡先</td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td></td></tr>
<tr><td>TEL</td><td></td></tr>
<tr><td>mail</td><td></td></tr>
</table>

ご協力ありがとうございました。不明な点がありましたら（　　）までお電話ください。