利用者の注意事項（例示）

一　プール内では監視人の指示に従いましょう。

二　かぜ、咽頭結膜熱（プール熱）その他感染性の病気にかかっている人や下痢等の症状のある人は泳いではいけません。

三　飲酒者や保護者のいない幼児、ひどく疲れている人は、泳いではいけません。

別記例示第１号

四　他の利用者に迷惑をかけるようなことをしたり、迷惑となる物、刃物・ガラス製品などの危険な物や動物を持ち込んだりしてはいけません。

五　プールに入る前には、トイレを済ませ、体の各部をよく洗い、化粧等を洗い落しましょう。

六　プール内では、鼻をかんだり、つばを吐いたりしてはいけません。

七　プールサイドで履物を使用したり、飲食をしてはいけません。

八　泳ぎ終わったら必ず眼を洗い、うがいをし、シャワーで

体の各部をよく洗いましょう。

九　その他、水泳者の安全及び衛生を損なうような行為をし

　てはいけません。

別記例示第２号

年　　　月　　日

千代田保健所長　殿

経営者　　住　所

　　　　　氏　名

プール等に起因する疾病・事故発生届（例示）

プール等に起因する疾病・事故が発生したので、下記のとおり届け出ます。

記

１．発生日時

　　平成　　　年　　　月　　　日　（午前･午後）　　　　時　　　分

２．発生場所

　　プール等　　　　名　称：

　　　　　　　　　　所在地：

３．疾病・事故の概要

４．患者等発生状況（発生数・発生範囲・感染経路・接触範囲・症状等）

５．プール等の概要（当日の使用状況･管理状況等）

〈保健所使用欄〉

１．調査担当者

２．行政上の措置（調査指導・防疫措置・関係各機関との連絡・広報・措置命令・水質検査等の処置経過）

３．考察（原因）

プ　ー　ル　日　誌　（許可プール用例示）

別記例示第３号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  　責　任　者 |  　測　定　者 |  |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日（　　）　　天候（　　　）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　水　質　管　理　及　び　利　用　状　況 |
|  　時　刻 |  気　温 (室温)  　℃ |  水　温 　℃ |  遊離残留塩素濃度㎎/L |  入　場 者　数 |  水　泳 者　数 |  塩素剤 投入量 |  ｐＨ |
|  　プール |  腰洗い槽等 |
|  　９：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １０：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １１：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １２：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １３：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １４：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １５：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １６：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １７：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １８：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  １９：００ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  　合　計 |  |  　　人 |  　　人 |  　　ｇ |  |
|  プールの換水状況等 |
|  新　規　補　給　水　量 |  　　　　　　　　　　　㎥／日 |
|  ろ過装置 |  　運転状況 |  　　　　　時から　　　時まで |
|  　逆　　流 |  　　　　　時から　　　時まで（逆洗水量　　　㎥／日） |
|  塩素剤の 使用量 |  　プール水 |  比例注入（薬品名 　　　　）　㎥／分（　　　㎥／日） |
|  固形剤（薬品名 　　　　　）　　　　　　　　ｇ／日 |
|  腰洗い槽 |  固形剤（薬品名 　　　　　）　　　　　　　　ｇ／日 |
|  　足洗い槽 |  固形剤（薬品名 　　　　　）　　　　　　　　ｇ／日 |
| 清掃状況 |  更衣室 |  | 点検等状況 | 水質検査及び構造設備の点検結果掲示 |  |
|  洗面所・便所 |  |
|  足・腰洗い槽 |  | 洗眼器・シャワー |  |
| 採　暖　槽 |  | ろ過・滅菌装置 |  |
|  プールサイド |  | 貯水槽内 | 循環水取入口 |  |
|  プール本体 |  | 排水口 |  |
|  |  | 吐出口 |  |
|  備　考 |

別記例示第４号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プ　ー　ル　日　誌（届出プール用例示） 平成　　年　　月　　日（　）　　天候（　　　） |  管理者 |  担当者 |
|  |  |
|  | クラス | 遊　泳人　数 | 担当者氏名 | 測定時刻時　分 | 気温℃ | 水温℃ | 遊離残留塩素濃度　㎎／L | 塩素剤使用量ml・ｇ |
|  |  使用前 |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  使用前 |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  使用前 |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  使用前 |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  |  |  　　： |  |  |  |  |
|  指導内容 |
|  施設の清掃及び構造設備の点検の状況 チェック |
| 清掃状況 | 更衣室 |  | 点検等状況 | 水質検査及び構造設備の点検結果掲示 |  |
| 洗面所 |  |  |
| 便所 |  | 洗眼器・シャワー |  |
| 足・腰洗い槽 |  | ろ過・滅菌装置 |  |
| プールサイド |  | 貯水槽内 | 循環水取入口 |  |
| プール本体 |  | 排水口 |  |
|  |  | 吐出口 |  |
| 備考 |  |

別記例示第５号

|  |
| --- |
| 当プールをご利用のみなさまへ（例示）当プールは、施設の安全と衛生を確保するため、毎日点検を実施しております。主な点検結果は以下のとおりです。平成　　　年　　　月　　　日管理者　（連絡先　℡０３－○○○○―○○○○） |
| 点検項目 | 点検結果 |
| 循環水取入口、排水口及び吐出口の金網、鉄格子及び吸込み防止金具等は、堅固に固定されているか | (例) | 循環水取入口、排水口及び吐出口に設置されている金網や吸込み防止金具は、ボルトで堅固に固定されています。また、ボルトに異常はありませんでした。 |
| 循環ろ過器及び塩素滅菌機は、適正に作動しているか | (例) | いずれも適正に作動しています。 |
| 施設内は常に整とんし、水泳者が利用する場所は毎日１回以上清掃しているか | (例) | プールサイドは、○○時○○分に清掃しました。また、更衣所、便所、シャワー室は○○時○○分に清掃しました。 |
| 監視人は、適正に配置され、常に水泳者の安全に配慮しているか | (例) | 本日は、○人で常時監視に当たっています。 |
| プール水の水質は適正か | (例) | ○月○日の水質検査結果で、千代田区のプール等安全管理条例の基準に適合していることを確認しています。 |
| 遊離残留塩素濃度等を、毎時間確認しているか | (例) | １時間に１回、遊離残留塩素濃度を測定しています。なお、本日の開場前の遊離残留塩素濃度は、○ｍｇ／Lでした。 |
| その他点検項目 | (例) |  |