

作成例

3年保存

〇〇年度

水質汚濁防止法に基づく有害物質使用特定施設及び付帯設備点検票

設置場所	3階 製版室	担当部署・担当者	点検責任者
施設の名称	自動式フィルム現像機No.1, 2 ・ 現像廃液貯蔵タンク	製版部	製版部長
点検範囲	自動式フィルム現像機・排水管・貯蔵タンク	〇〇◇	□□△△

実態にあわせて、適宜、修正してください。

対象施設	点検内容	点検方法	最低頻度	6/10	7/2	8/3	9/1	10/2	11/1
現像機 No.1	本体								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無	目視	(年1回)	なし	/	/	/	/	/
	有害物質漏洩の有無	目視	(年1回)	なし	/	/	/	/	/
	床面及び周囲								
	床下への漏洩の有無	下階から目視	(月1回)	なし	なし	なし	なし	なし	なし
現像機 No.2	本体								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無	目視	(年1回)	なし	/	/	/	/	/
	有害物質漏洩の有無	目視	(年1回)	なし	/	/	/	/	/
	床面及び周囲								
	床下への漏洩の有無	下階から目視	(月1回)	なし	なし	なし	なし	なし	なし
排水管	排水溝等								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無	目視 ライト付点検 ミラー使用	(月1回)	あり	なし	なし	なし	なし	なし
現像廃液貯蔵タンク	本体								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無	目視	(年1回)	なし	/	/	/	/	/
	有害物質漏洩の有無	目視	(年1回)	なし	/	/	/	/	/
	床面及び周囲								
	床下への漏洩の有無	下階から目視	(月1回)	なし	なし	なし	なし	なし	なし
使用方法	管理要領からの逸脱		(年1回)	なし	/	/	/	/	/
	備考(点検場所の図や留意点など)								
			備考	異常発見 記録参照					
			点検実施者	〇〇◇	〇〇◇	××□	〇〇◇	〇〇◇	〇〇◇
			承認(点検責任者)	印	印	印	印	印	印

異常発見時の記録(定期点検によらないものも含む)

記録内容(確認日・内容・発見者名・補修その他措置内容)

6/10

排水管(貯蔵タンクより約3m前)に被覆損傷あり

発見者 〇〇◇

排水管の被覆補修(6/10補修済)

10/2

現像廃液貯蔵タンクの排水バルブが少し緩んでいた。

発見者 ××□

排水バルブを完全に閉めた。

9月28日に産廃業者へ現像廃液を引き渡していた。

廃液回収後の排水バルブの点検を管理要領に

追加した。(10月5日改訂)

3年保存

年度

水質汚濁防止法に基づく有害物質使用特定施設及び付帯設備点検票

設置場所		担当部署・担当者	点検責任者
施設の名称			
点検範囲			

実態にあわせて、適宜、修正してください。

対象施設	点検内容	点検方法	最低頻度						
	本体								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無	目視	(回)						
	有害物質漏洩の有無	目視	(回)						
	床面及び周囲		(回)						
	本体								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無	目視	(回)						
	有害物質漏洩の有無	目視	(回)						
	床面及び周囲		(回)						
	排水溝等								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無		(回)						
	本体								
	ひび割れ、亀裂、損傷、その他の異常の有無	目視	(回)						
	有害物質漏洩の有無	目視	(回)						
	床面及び周囲		(回)						
	使用の方法								
	管理要領からの逸脱		(回)						
備考(点検場所の図や留意点など)			備考						
			点検実施者						
			承認(点検責任者)						

異常発見時の記録(定期点検によらないものも含む)

記録内容(確認日・内容・発見者名・補修その他措置内容)