

作業内容	作業場所 (採水場所) ※1	月 回数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	備考
(1) 滅菌機点検(雑用水用)	A. B. C. D	52回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	毎週1回
	B. D	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	C. D	9箱/年	適宜												適宜補充
(2) i.水質検査(11項目:浄水)	B	8回/年		○	○		○	○		○	○		○	○	
	B	3回/年	○						○			○			
	C	1回/年				○									
	B	1回/年				○									
	A	6回/年		○		○		○		○		○		○	
	C	4回/年	○			○			○			○			
(3) 原水槽清掃	C	1回/年					○								
	E	1回/年					○								

原水:井戸から汲み上げた未処理水、雑用水:原水を滅菌処理した飲用以外の水、浄水:原水を滅菌処理・濾過処理した飲用水

※1 A:北側通用口横蛇口 B:1階 リネン室蛇口 C:ポンプ室 D:濾過装置建屋 E:屋上、屋外