

チェックシート

設置者	地区名		設置場所	朝日町大字		
	氏名		人槽	人槽		
施工業者		メーカー		型式		
設置費	円	工期	平成	年	月	日 ~ 平成 年 月 日
工事完成年月日	平成	年	月	日	設備士確認日	平成 年 月 日
浄化槽設備士氏名	印					

チェック項目	確認
1. 流入管きよ及び放流管きよの勾配	・汚物や汚水の停滞がないか。
2. 放流先の状況	・放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流のおそれはないか。
3. 誤接合等の有無	・生活排水がすべて接続されているか。
	・雨水や工場排水が等が流入していないか。
4. 柵の位置及び種類	・起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な柵が設置されているか。
5. 流入管きよ、放流管きよ及び空気配管の変形、破損の恐れ	・管の露出等により変形、破損のおそれ、配管の変形破損のおそれはないか。
6. かさ上げの状況（30cm以下）	・バルブの操作などの維持管理を容易に行うことができるか。
7. 浄化槽本体の上部及びその周辺の状況	・保守点検、清掃を行いにくい所に設置されていないか。
	・保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。
	・コンクリートスラブが打たれているか。
8. 漏水の有無	・漏水が生じていないか。
9. 浄化槽本体の水平の状況	・水平が保たれているか。
10. 接触材の変形、破損、固定の状況	・嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽、担体流動槽、ろ過槽等の接触材に変形や破損はないか。
	・しっかり固定されているか。
11. ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況	・各装置に変形や破損はないか。
	・しっかり固定されているか。
	・空気の出方や水流に片寄りはないか。
12. 消毒設備の変形、破損、固定の状況	・消毒設備に変形や破損はないか。
	・しっかり固定されているか。
	・薬剤筒に傾きはないか。
13. ブロワーの設置、稼働状況	・防振対策がなされているか。
	・固定は十分か。
	・アースはあるか。漏電のおそれはないか。
14. 排水ポンプ設備の設置、稼働状況（該当ない場合、本項目全体を斜線で消し込むこと）	・ポンプ槽に変形や破損はないか。
	・設計どおりの能力のポンプが、2台設置されているか。
	・ポンプの位置や配管及びレベルスイッチ等が適正に設置されているか。