

令和8年度 プール維持管理講習会 Part 3

愛知県江南保健所
環境・食品安全課

※スライド資料は江南保健所ウェブサイトに掲載しています。

受講報告

- 各動画内にキーワードが一文字ずつあります。



- 動画part 1 からpart3の文字を順に繋げて、**キーワード**にしてください。
- 受講後、**令和8年7月31日**までにWebページ上の回答フォームからキーワードを回答してください。

内容

- ① プール事故事例について
- ② 令和7年度プール立入調査及び水質検査結果
- ③ プールの衛生管理について
- ④ 各種届出、報告等
- ⑤ 令和8年度プール立入調査及びプール水行政検査について

Part 1

Part 2

Part 3

⑤ 令和8年度プール立入調査
及びプール水行政検査について



立入調査

- ◆ 1施設あたりの調査時間は30分前後（施設の状況によっては延長する場合があります。）
- 当日のお願い ●
 - ◆ 管理日誌を準備すること。
 - ◆ 水質検査の結果（今年度及び前年度）を準備すること。
 - ◆ 機械室等も確認するため、機械室等のカギもご用意ください。
 - ◆ 自主点検表（未提出の場合）

調査事項

① プール本体・サイドの確認

- ◆ 清掃は適切か。
- ◆ （周囲に樹木が植えてある場合）剪定されているか。害虫は駆除されているか。
- ◆ シャワー、洗眼所、洗面所及び水飲み場の設置は汚損がないか。
- ◆ プール水深の表示や利用者への情報提供（注意事項等）の掲示は適切か。
- ◆ 沈め板を利用する際は、安全に十分配慮しているか。
- ◆ 救命具（浮き輪等）は整備されているか。

① プール本体・サイドの確認（続き）

- ◆ 応急措置のための設備や救急薬品を常備しているか。
- ◆ 事故発生時の応急体制・連絡体制を整備し、明示されているか。
- ◆ 監視員の配置は適切か。
- ◆ 給水管は落としし込み構造か。吐水口空間が設けられているか。
- ◆ 使用している消毒剤は適切か。
- ◆ 薬品保管設備は安全で適切に保管されているか。（専用の保管庫があるか。）

② 管理日誌の確認

- ◆ プール使用前に点検を行い、不適がないか。不適があった場合の措置は適切か。
- ◆ 水質管理は適切に実施されているか。
- ◆ 空欄はないか。
- ◆ 自主点検表の掲示確認

管理日誌の記載が不十分



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 mg/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]										

③ 簡易水質検査の実施

- ◆ 水温、遊離残留塩素濃度及び
pHの測定

遊離残留塩素濃度が0.4 mg/L未満の
状態では遊泳できません。

**必ず0.4 mg/L以上であることを確認
してから、遊泳してください！**

④ 機械室の確認

- ◆ろ過機の運転状況（循環回数、逆洗等）は適切か。
- ◆ヘアキャッチャーの清掃は適切か。
- ◆プール水の全換水の頻度は適切か。
- ◆使用水は適切か。

⑤ その他設備の確認

- ◆（屋内プールの場合）換気・照明等は適切か。
- ◆採暖室等の管理は適切に行っているか。
- ◆プール設備は垣や柵等で囲い、出入口は施錠できるか。
- ◆機械室や薬品保管設備等は、関係者以外が立入できないよう施錠等の措置が講じられているか。

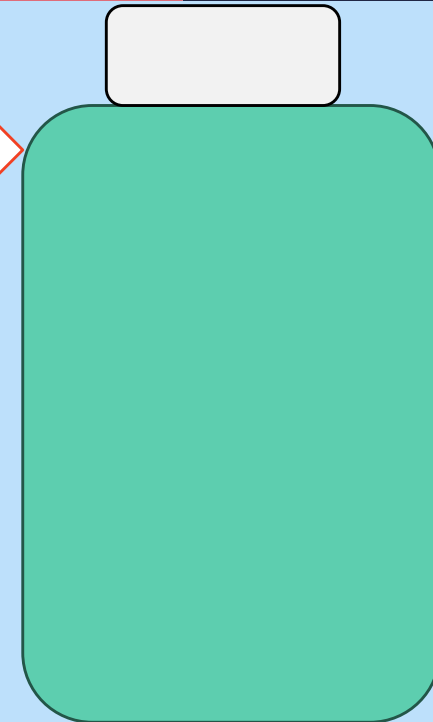
プール水行政検査

それぞれ決まった日時に、
採水した容器を江南保健所に
搬入してください。

採水について

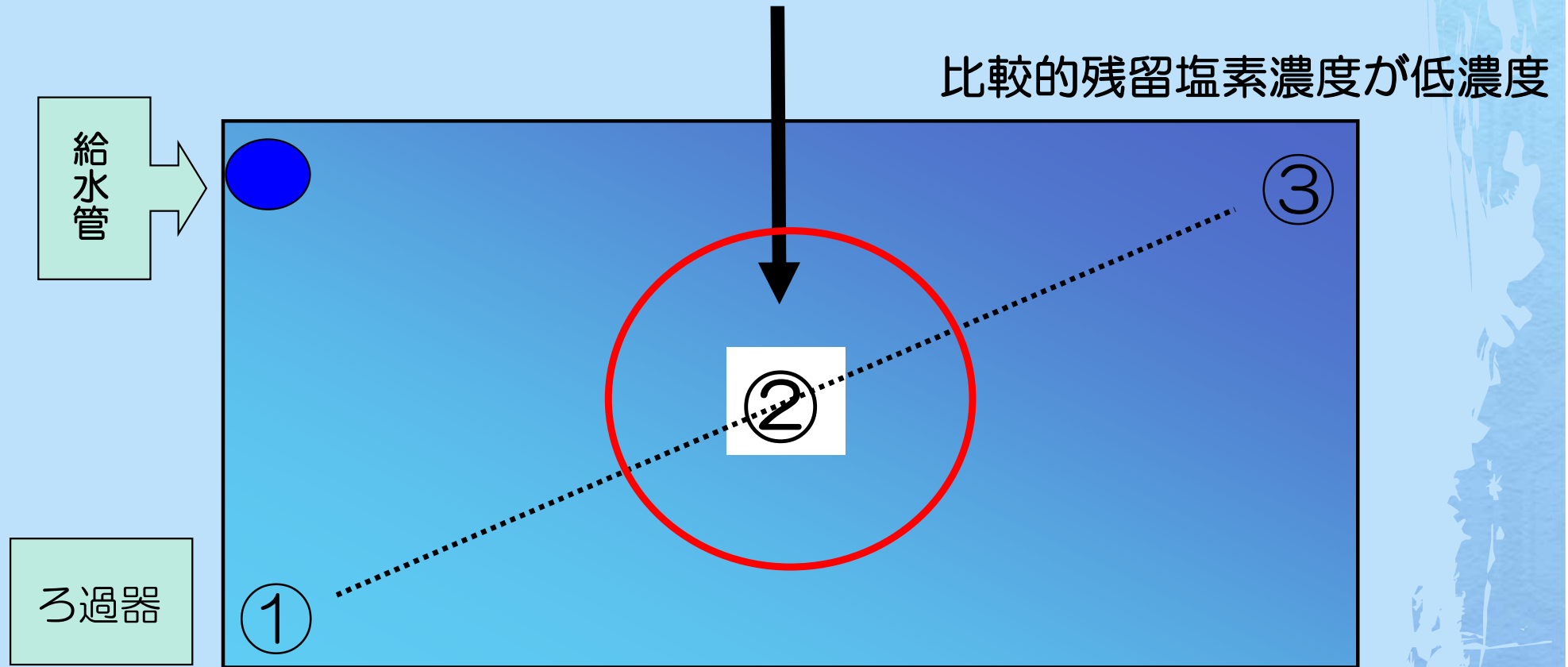
- ◆ 受付日当日に採水すること。
- ◆ 採水場所は次スライドの図のとおりとすること。
- ◆ 気温、水温及び遊離残留塩素濃度を測定すること。

満水まで
入れること



採水ポイント

毎月の水質検査の採水地点
(水面下約20cm)

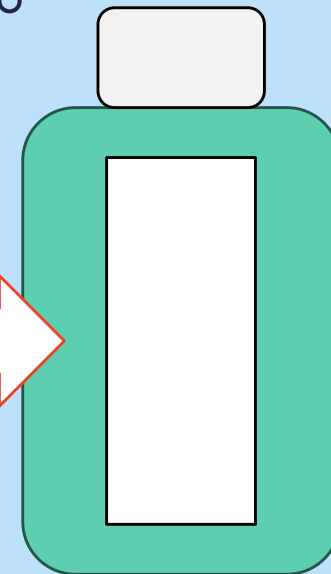


比較的高濃度

ラベルの記入方法

- ◆ 油性マジックで記載すること。
- ◆ 採水時に測定した、気温、水温及び遊離残留塩素濃度を記載すること。
- ◆ 遊泳者数は、採水時の人数を記載すること。
- ◆ 採水した容器に貼付すること。

剥がれないよう
しっかり貼付すること



ラベルの記入例

施設名 江南H Cプール
採水年月日 令和 〇年〇月〇日
採水時：
 気温 25℃ 水温 20℃
 残留塩素 0.5mg/L 遊泳者数 30人

江南保健所 プール水検査

水質検査調査票の記入例

記載例

資料2 (別紙)

プール水水質検査調査票

施設名	〇〇小学校 (25 mプール)		検体番号	(記入しないこと)	
採水者	[職] 〇〇〇〇	[氏名] 〇〇 〇〇			
採水日時	令和〇年 6月××日 (月) 9時 30分頃				
採水部位	プール中央の中層部		その他		
天候	くもり	気温	28 °C	水温	25 °C
遊離残留塩素	0.5 mg/L	連絡先電話	(058×)56-〇〇××		
使用消毒剤	次亜塩素酸系		イソシアヌル酸系		
採水時のプール 使用状況	使用中 (遊泳人数 25 人) 使用前、使用后、その他 ()				

検査受付

- ◆ 採水したプール水を江南保健所に
午前11時30分までに持参すること。
※小・中学校は、教育委員会ご担当者様の指示に従ってください
- ◆ 水質検査調査票、自主点検表の写しの提出
をお願いします。

例年、気温、水温及び遊離残留塩素濃度の
測定忘れやラベル・調査票の記載もれがあります

持参する前に、ラベルの記載欄に空欄がないか、
もう一度確認してください！！

- 3つのキーワードを繋げて、**単語**にしてください。
- 受講後、**令和8年7月31日**までにWeb上の回答フォームから回答してください。

参考

- ◆ プールの管理の手引き：
<https://www.pref.aichi.jp/uploaded/attachment/557435.pdf>

ご視聴ありがとうございました



愛知県江南保健所

環境・食品安全課

住所 愛知県江南市布袋下山町西80番地
電話 0587-56-2157
FAX 0587-54-5422
E-mail konan-hc@pref.aichi.lg.jp