

設 備 日 誌 (勤務者) 機械室監理者

大阪市長居障がい者スポーツセンター

令和 年 月 日 () 天候 外気温 °C

		前 日 指 示	本 日 指 示	使 用 量		前 日 累 計		累 計	備考				
電気				kw		kw		kw					
ガス	No.1			m³		m³		m³					
	No.2			m³		m³		m³					
	体育館			m³		m³		m³					
	プール			m³		m³		m³					
水道													
清缶剤				kg		kg		kg					
空調機使用状況													
No.1(事務所)			No.2(ホール・ラウンジ)										
No.3(体育館)			No.5(プール)										
No.6(卓球室)			No.7(トレーニング)										
No.8(会議室)			ボウリング										
プール													
水温			塩素			PH							
10時	15時	19時	10時	15時	19時	10時	15時	20時					
°C	°C	°C											

前月メーター 項目															
日付	電気メーター			水道メーター 親メーター			ガスメーター								
	メーター指示	使用量	累計	メーター指示	使用量	累計	メーター指示1	メーター指示2	体育館	プール	使用量	累計	気温(℃)		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
計															
平均															
ラウンジ		動力	電灯	ガス	水道	月 日 () 検針					館 長	副 館 長	総務課長	主 任	係 員
	先月指示														
	今月指示														
	使用量														

【様式 3】

総務課長	係長	主任	係員

--	--	--	--

項目 時間	No.2 ボイラ ブロー									No.1 ボイラ ブロー									備考
	圧力 Kg/cm ²	ガス圧		給水 温度	給水 メーター	給水量	運転 停止	時間	累計	圧力 Kg/cm ²	ガス圧		給水 温度	給水 メーター	給水量	運転 停止	時間	累計	
9																			
11																			
13																			
15																			
17																			
19																			
	塩素注入量 リットル 累計 リットル									清缶剤 注入量 Kg 累計 硅藻土 Kg 累計									

[illegible]

ボイラーの定期自主検査記録（1号缶）

検査年月日		検査者氏名				総務課長	係長	主任	係員
令和 年 月 日									
検査項目及び点検事項		状態		異常		状態と措置			
		良	否	有	無				
ボイラー本体の損傷									
燃焼装置	ガス管及び燃料送給装置の損傷								
	バーナーの汚れ又は損傷								
	ストレーナのつまり又は損傷								
	バーナータイル及び炉壁の汚れ又は損傷								
	煙道の漏れ、その他の損傷及び通風圧の異常								
	自動制御装置	起動及び停止の装置の機能の異常							
	火災検出装置の機能の異常								
	燃料遮断装置の機能の異常								
	水位調節装置の機能の異常								
	圧力調節装置の機能の異常								
	電気配線の異常								
附属装置及び附属品	給水装置の損傷								
	給水装置の作動の状態								
	蒸気管及びこれに付属する弁の損傷								
	保温の状態								
	水処理装置の機能の異常								

（注）該当欄に○をすること。

ボイラーの定期自主検査記録（2号缶）

検査年月日		検査者氏名				総務課長	係長	主任	係員
令和 年 月 日									
検査項目及び点検事項		状態		異常		状態と措置			
		良	否	有	無				
ボイラー本体の損傷									
燃焼装置	ガス管及び燃料送給装置の損傷								
	バーナーの汚れ又は損傷								
	ストレーナのつまり又は損傷								
	バーナータイル及び炉壁の汚れ又は損傷								
	煙道の漏れ、その他の損傷及び通風圧の異常								
	自動制御装置	起動及び停止の装置の機能の異常							
	火災検出装置の機能の異常								
	燃料遮断装置の機能の異常								
	水位調節装置の機能の異常								
	圧力調節装置の機能の異常								
	電気配線の異常								
附属装置及び附属品	給水装置の損傷								
	給水装置の作動の状態								
	蒸気管及びこれに付属する弁の損傷								
	保温の状態								
	水処理装置の機能の異常								

（注）該当欄に○をすること。

【様式 5】

令和 年度 ボイラー運転時間調査書

調査期間(令和 年4月1日～令和 年3月31日)

年	月	開館日数	No.1		No.2		計		備考
			時間	分	時間	分	時間	分	
	4								
	5								
	6								
	7								
	8								
	9								
	10								
	11								
	12								12/29～12/31休館
	1								1/1～1/3休館
	2								
	3								
計									

平均 (1ヶ月)								
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--

【様式 6】

令和 年度 ガス(ボイラー)使用量調査書

調査期間(令和 年4月1日～令和 年3月31日)

年	月	開館日数	No.1	No.2	計	備考
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					12/29～12/31休館
	1					1/1～1/3休館
	2					
	3					
計						

平均 (1ヶ月)						
-------------	--	--	--	--	--	--

大阪市長居障がい者スポーツセンター

空調機器 外観点検調書（令和 年 月分）

総務課長	係長	主任	係員

1. 空調機（地下機械室）

系統	内 容	ユニット	備 考
AH-1	事務室系統	有 / 無	
AH-2	ホールラウンジ系統	有 / 無	
AH-3	体育室系統	有 / 無	
AH-5	プール室系統	有 / 無	
AH-6	卓球室系統	有 / 無	
AH-7	トレーニング室系統	有 / 無	
AH-8	講習室系統	有 / 無	
FEX-1	機械室系排気ファン	有 / 無	
FVU-1	機械室系統 給気	有 / 無	

吹出口	備 考
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	

2. 水冷式パッケージエアコン

系統	内 容	ユニット	備 考
PAC-1	ボウリング室系統	有 / 無	

吹出口	備 考
有 / 無	

3. 空冷式パッケージエアコン

系統	内 容	室内機	備 考
PAC-3	別館ホール	有 / 無	
	遊戯室(北)(南)	有 / 無	
PAC-4	研修室2(東)(西)	有 / 無	
PAC-5	研修室(東)(西)	有 / 無	
PAC-6	クラブルーム	有 / 無	
PAC-7	地下機械室	有 / 無	
PAC-8	事務室	有 / 無	
	応接室(旧:貴賓室)	有 / 無	
	プール 女子更衣室	有 / 無	
	プール 男子更衣室	有 / 無	
	プール 共同更衣室	有 / 無	
	小体育室(4基)	有 / 無	
	卓球室(4基)	有 / 無	
	ラウンジルーム	有 / 無	

室外機	備 考
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	
有 / 無	

4. ガスヒートポンプエアコン（GHP）

系統	内 容	室内機	備 考
	体育室(内9台、外3台)	有 / 無	

室外機	備 考
有 / 無	

5. ガス温風

系統	内 容	室内機	備 考
	プール(内27台、外1台)	有 / 無	

室外機	備 考
有 / 無	

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

報告者:

印

受 変 電 日 誌

【様式 8】

大阪市長居障がい者スポーツセンター

令和 年 月 日() 天候

	総務課長	課長代理	係長	主任	係員	

	高 圧 受 電																		
	普通電力量計(全日電力量)			普通電力量計(力率電力流)			無効電力量計(力測無効電力量)			最大 需要電力	電圧	電流	力率	電力	電灯	動力	最 大 電 力	KW	
	指示数	差	電力量	指示数	差	電力量	指示数	差	電力量		V	A	%	KW	A	A	平 均 電 力	KW	
8																	負 荷 率	%	
9																	本 日 電 力 量	Kwh	
10																	前日までの累計	Kwh	
11																	本 日 の 累 計	Kwh	
12																	温 度 測 定		
13																		10	15
14																	動力 400KVA		
15																	動力 100KVA		
16																	電灯A 150KVA		
17																	電灯B 150KVA		
18																	電灯C 150KVA		
19																	室 内 温 度		
20																	室 内 湿 度		
21																			
22																			

負 荷																中 央 監 視 室 電 力 量 計					
																前日指示数		本日指示数	差		電 力 量
動 力				NO. 1 電 灯				NO. 2 電 灯				整 流 器 盤		動力 400KVATr							
400KVA Tr		100KVA Tr		150KVA Tr		150KVA Tr		150KVA Tr		150KVA Tr				動力 100KVATr							
電圧	電流	電圧	電流	電圧	電流	電圧	電流	電圧	電流	電圧	電流			電圧	電流						
V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A	V	A								
														動力 400KVATr							
														動力 100KVATr							
														電灯 NO. 1 A Tr							
														電灯 NO. 1 B Tr							
9														電灯 NO. 2 C Tr							
11														電灯 NO. 2 Tr							
13																					
15																					
17																					
19																					
21																					
																	勤務				

第一種圧力容器－の定期自主検査記録（プール用熱交換器）

検査年月日		検査者氏名				事業者印
令和 年 月 日						
検査項目及び点検事項	状態		異常		状態と措置	
	良	否	有	無		
本体の損傷						
ふたの締付ボルトの摩擦						
管及び弁の損傷						
圧力調節装置の機能の異常						
蒸気管及びこれに付属する弁の損傷						
保温の状態						

（注）該当欄に○をすること。

第一種圧力容器－の定期自主検査記録（給湯用タンク）

検査年月日		検査者氏名				事業者印
令和 年 月 日						
検査項目及び点検事項	状態		異常		状態と措置	
	良	否	有	無		
本体の損傷						
ふたの締付ボルトの摩擦						
管及び弁の損傷						
圧力調節装置の機能の異常						
蒸気管及びこれに付属する弁の損傷						
保温の状態						

（注）該当欄に○をすること。

第一種圧力容器－の定期自主検査記録（空調用熱交換器）

検査年月日		検査者氏名				事業者印
令和 年 月 日						
検査項目及び点検事項	状態		異常		状態と措置	
	良	否	有	無		
本体の損傷						
ふたの締付ボルトの摩擦						
管及び弁の損傷						
圧力調節装置の機能の異常						
蒸気管及びこれに付属する弁の損傷						
保温の状態						

（注）該当欄に○をすること。

第二種圧力容器の定期自主検査記録(空気圧縮機)車いす用

検査年月日 令和 年 月 日		検査者氏名				総務課長	係長	主任	係員
検査項目及び点検事項		状 態		異 常		状 態 と 措 置			
		良	否	有	無				
本体の損傷の有・無	空気タンク								
ふたの締付けボルト 摩擦の有・無	検査穴用蓋、掃除 穴蓋用ボルト								
管及び弁の損傷の 有・無	接続管								
	安全弁								
	ストップバルブ・ドレン抜								
圧力開閉器									
圧力計									
Vベルト									
各締付け部									
オイル									
異常音・振動・外観									

(注)該当欄に○をすること。

第二種圧力容器の定期自主検査記録(空気圧縮機)冷凍機用

検査年月日 令和 年 月 日		検査者氏名				総務課長	課長代理	主任	係員
検査項目及び点検事項		状 態		異 常		状 態 と 措 置			
		良	否	有	無				
本体の損傷の有・無	空気タンク								
ふたの締付けボルト の摩擦の有・無	検査穴用蓋、掃除 穴蓋用ボルト								
管及び弁の損傷の 有・無	接続管								
	安全弁								
	ストップバルブ・ドレン抜								
圧力開閉器									
圧力計									
Vベルト									
各締付け部									
オイル									
異常音・振動・外観									

(注)該当欄に○をすること。

作 業 完 了 届

令和 年 月 日

大阪市長居障がい者スポーツセンター館長 様

委託・請負業者名

下記の作業が完了いたしましたので、届出します。

記

点検結果報告書（ 添付 ・ 後日提出 ）

作業確認者名 _____

【様式 12】

館 長	副 館 長	課 長	係 長	係 員

警 備 日 報

警 備 員 氏 名	⑩ ⑩	天 候	
勤務時間	令和 年 月 日 () 時 分 から 令和 年 月 日 () 時 分 まで		
火気点検結果			
戸締点検結果			
最終退館者職氏名			
引継事項			
特記事項			
引 継		引継者印	引受者印
勤務開始時	月 日 時 分		
勤務終了時	月 日 時 分		

大阪市長居障がい者スポーツセンター

巡 回

第 一 回	時	分	～	時	分
第 二 回	時	分	～	時	分
第 三 回	時	分	～	時	分
第 四 回	時	分	～	時	分
第 五 回	時	分	～	時	分
第 六 回	時	分	～	時	分
第 七 回	時	分	～	時	分
駐車場・駐輪場	時	分			
異常なし ・ 異常あり ()					

巡 回

第 一 回	時	分	～	時	分
第 二 回	時	分	～	時	分
第 三 回	時	分	～	時	分
第 四 回	時	分	～	時	分
第 五 回	時	分	～	時	分
第 六 回	時	分	～	時	分
第 七 回	時	分	～	時	分
駐車場・駐輪場	時	分			
異常なし ・ 異常あり ()					

※日報作成上の注意

1. 青色または黒インキ(ボールペンも可)を使用する。
2. 文字は楷書で……文章は簡明にする。
3. 数字は算用数字で……時間は24時間制とする。
4. 巡回時計による刻字記録は「警備日報」の裏面に添付し警備員が契印する。
5. 「警備日報」は毎日担当課に提出する。