

給水装置・排水設備について

足利市上下水道指定工事業者研修会



企業経営課
料金・給排水担当



貯水槽水道について

年 月 日

設置
受水槽式 変更 台帳調査票
廃止

No. _____

| | |
|-------|-----|
| 調査年月日 | 調査員 |
| 年月日 | |

| | | | |
|---|-----------------------|----------------|------|
| 名称 | 水 栓 番 号 | | |
| 所在地 | | | |
| 所有者名 | TEL | | |
| 所有者住所/方番 | | | |
| 管理会社名 | TEL | | |
| 管理会社住所/方番 | | | |
| 使用者名 | TEL | | |
| 使用者住所/方番 | | | |
| 受水槽給水方式(どれかに○をつけて下さい) | ポンプ直送 | 自然流下 | 高置水槽 |
| 階 層 (地上 階) (地下 階) | 延 面 積 | m ² | |
| 水栓のある最上階 | 建 築 年 月 日 | 年 月 日 | |
| 受水槽設置年月日 | 受水槽廃止年月日 | 年 月 日 | |
| 受水槽有効容量 | 受水槽実用量 | m ³ | |
| 高置水槽有効容量 | 高置水槽実用量 | m ³ | |
| 受水槽材質 | 高置水槽材質 | | |
| 共同住宅検針方法(共同住宅の方は、どちらかに○をつけて下さい) 親メーター検針 子メーター検針 | | | |
| 小メーター検針に○をつけた方のみ記入 | 小メーター数 | 個 | |
| 水質検査機関名 | 水質検査年月日 | 年 月 日 | |
| 清掃業者名 | 清掃年月日 | 年 月 日 | |
| 指定工事業者 | 消毒設備(どれかに○をつけて下さい)有 無 | | |

受水槽管理状況

| 検査項目 | 摘要 | 結 果 |
|-------------|---------------------------------|-----|
| 受水槽の周囲の状態 | 周辺は清潔か | 適 否 |
| 受水槽の本体の状態 | 水槽に亀裂等はないか | 適 否 |
| 受水槽の内部の状態 | 沈殿物、浮遊物が異常に存在していないか | 適 否 |
| マンホールの状態 | マンホールの施設は完全か | 適 否 |
| オーバーフロー管の状態 | 防虫網は完全か、又管端部と排水管の流入口とが直結されていないか | 適 否 |
| 通気管の状態 | 通気管の防虫網は完全か | 適 否 |
| 水抜き管の状態 | 管端部と排水管の流入口とが直結されていないか | 適 否 |
| 受水槽水の臭気 | 給水栓における水に異常な臭気があるか | 適 否 |
| 受水槽水の味 | 給水栓における水に異常な味があるか | 適 否 |
| 受水槽水の色 | 給水栓における水に異常な色があるか | 適 否 |
| 受水槽水の濁り | 給水栓における水に異常な濁りがあるか | 適 否 |
| 受水槽水の残留塩素 | 0.1mg/l以上あるか | 適 否 |
| その他 | | 適 否 |

竣工時に受水槽式
(設置・廃止・変更)台帳
調査票を提出



貯水槽水道について

別記様式第1号（第4条関係）

年 月 日

足利市長 宛て

簡易専用水道設置者

住 所

氏 名

電話番号

簡易専用水道設置届

足利市簡易専用水道管理指導実施要綱第4条の規定に基づき、簡易専用水道の設置について次のとおり届け出ます。

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|----------|----------------|----------------|----------------|
| 建築物又は施設の名称 | | | | | |
| 建築物又は施設の所在地 | | | | | |
| 設置建築物 | 用途 | 構造 | 階数 | | 延床面積 |
| | | | 地上階 階 | 地下階 階 | m ² |
| 受水槽 | 設置数 | | 容量 | | |
| | | | 総容量 | m ³ | |
| | | | 有効容量 | m ³ | |
| 圧力水槽 高置水槽 | 設置数 | | 容量 | | |
| | | | 総容量 | m ³ | |
| | | | 有効容量 | m ³ | |
| 設置者のほかに 管理責任者が いる場合の 住所・氏名 | 住 所 | 〒 (電話) | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| 施設の利用状況 | 使用開始年月日 | 1日平均利用者数 | 1日平均使用数量 | | |
| | 年 月 日 | 人 | m ³ | | |
| 備 考 | 消毒設備（有・無） | | | | |

添付書類：位置図、案内図、給水系統図、受水槽式設置給水台帳（水槽ごとに1枚）

有効容量が10tを超える場合



簡易専用水道設置届が必要



貯水槽水道について

設置後の管理について、設置者（建物所有者）の自発的な管理意識を高める必要がある。

貯水槽水道の管理

- | | |
|----------|------------|
| ①貯水槽の清掃 | 年に1回以上 |
| ②貯水槽の点検 | 月に1回程度 |
| ③水質検査の実施 | 毎日から週に1回程度 |
| ④利用者への周知 | 異常があった場合 |
| ⑤定期検査の受検 | |



貯水槽水道について



貯水槽水道の清掃、点検の際の注意点

周辺の清潔、水槽のひび割れ、異物の混入、濁り、異臭、マンホールの施錠、防虫網など

特に、ボールタップ等備品の破損、故障に注意

※ボールタップの故障による大量漏水事故が発生しています。



貯水槽水道について

《ご注意ください》

貯水槽のオーバーフローによる多額の上下水道料請求の事例

通常、貯水槽内の水は出水と給水を繰り返しながら水量が減っても一定の水準を保つようになっています。設備故障により、貯水槽への給水とオーバーフローした水の排水が続いた場合、多額の上下水道料金が発生してしまいます。

親メーター（貯水槽に給水する前に設置しているメーター）の計量水量と子メーター（各戸設置しているメーター）の計量水量との差が4パーセントを超えた場合は、その差額に相当する料金を共同受水住宅所有者に請求することになっています。



『給水装置工事申込書、設計書』

別記様式第1号(第3条関係)

| | | | | | | |
|-----------------|-------|-----------------------|------------------|------|--------------------|-------|
| 受付 番号 | 年 月 日 | 給水装置工事申込書 | | | 水栓 番号 | 第 号 |
| 設計審査 | 認印 | 担当 | リーダー | 課長等 | 新設・増設 変更・布設替・撤去 | |
| 設置場所 | 町 丁目 | 番地 | 着 工 竣 工 | 検査 | 検査 票 発 行 | |
| 工事申込者 フリガナ | | | | | | |
| 氏名 | | の 特 認 承 諾 | 土地所有者 | 町 丁目 | 番地 | |
| 住所 | | | 家屋所有者 | 町 丁目 | 番地 | |
| 指定工事業者 及び代表者 | 町 丁目 | 番地 | 既設給水管 所有者 | 町 丁目 | 番地 | |
| 給水装置工事 主任技術者 | | | 公道分の 所有権 | 氏名 | | |
| 名称 | 設 計 | 竣 工 | 名称 | 設 計 | 竣 工 | 数量 金額 |

破線部分について、押印が不要となります。

※@は印字されていますが、押印不要です。

※押印されていても受けられます。

ただし、次のような場合は特記事項欄に署名・捺印が必要です。

- ・利害関係人（土地所有者等）が工事申込者と異なる場合
- ・既設給水管から分岐する場合
- ・水量・水圧不足の場合 等

特記事項

例) ○町○番地の土地を工事申込者が使用することを承諾します。土地所有者 住所・署名@

例) 既設給水管の使用を承諾します。既設給水管所有者 住所・署名@

例) 水量・水圧不足の場合は、自己対応いたします。工事申込者@

令和3年4月

- ・工事申込者
- ・指定工事事業者
- ・主任技術者
- ・土地所有者
- ・家屋所有者

押印不要

※土地所有者承諾必要 (特記事項欄に署名と押印)

- ・工事申込者と土地所有者
が異なる場合





工事の計画・施工上の注意事項

舗装復旧について

県道

工期7ヶ月



仮復旧後6ヶ月を目安に本復旧

市道

工期6ヶ月



仮復旧後4ヶ月～5ヶ月を目安に本復旧

- ▶ 舗装の本復旧後の完了の届出（写真）は、すみやかに提出してください。
- ▶ 轍がある道路の舗装の本復旧は、特に施工に注意してください。
- ▶ 仮復旧は、工事当日に行うこと。
 - ・路盤状態（砂利）での開放はしないこと





工事の計画・施工上の注意事項

道路管理者との

工事に関する『事前協議』が必要

県道

安足土木事務所 保全第一部

足利市伊勢町四丁目19

0284-41-2572

市道

足利市役所 道路河川保全課 管理担当

足利市本城三丁目2145

0284-20-2262

国道

国土交通省 宇都宮国道事務所 小山出張所

小山市乙女1433-2

0285-45-9770





道路掘削・占用関係 提出書類について

道路掘削・占用関係 提出書類

市道

| | |
|--------------------------------------|-----|
| 路線図 | 1部 |
| 写真 | 2部 |
| 案内図 | 各4部 |
| 掘削位置図 | |
| ※やむを得ず全面通行止めの場合のみ 工事日時・迂回路を示した位置図 | 5部 |

県道

| | |
|------------------------|-----|
| 1/50000図 (またはそれに準ずるもの) | 各3部 |
| 写真 | |
| 安全管理図 (保安図) | |
| 案内図 | 各5部 |
| 掘削位置図 | |

※県安足土木事務所との事前協議が必要です

法定外公共物

| | |
|-----------------|---|
| 利害関係人の使用に関する同意書 | 1部 |
| 写真 | 3部 |
| 案内図 | 各5部 <small>(水路等車両が通れない場所は3部)</small> |
| 公図 | |
| 掘削位置図 | |

【注意点】

県道の写真

現在 2部

変更後 3部

舗装復旧構成は、
給水管理設部で記入
してください

※水道本管理設部で
はありません



分水止めの注意点

分水止めは立ち合いの必要はありません。
(写真を撮り、写真を竣工図面の裏へ添付)

ただし、道路掘削許可は必要です。

施工日（道路掘削日）を **6** 営業日前までに
忘れず連絡してください。



穿孔立ち合い予約について

《 現在 》

午前中に窓口で予約
予約日は5営業日前まで

《 変更後 》

営業時間中（午後も可）に窓口

または**電話**で予約

※予約日は**6**営業日前まで

※納付書が支払い済、必ず**設計書（厚紙）**を受け取っていること



閲覧ありがとうございました

