　　　　　　　　　（様式19）

**感染性廃棄物の処理状況等調査表**

　　　　　　神戸市保健所　　　調査者：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査年月日 | |  | | 調査者氏名 |  | |
| 施　設　名 | |  | | 所　在　地 |  | |
| 調　　査　　項　　目 | | | | | | 調査結果 |
| 感  染  性  廃  棄  物  の  管  理  体  制 | ◎特別管理産業廃棄物管理責任者の設置 | | | | | ・設置済　・未設置  (職氏名　　　　　　　) |
| ◎処理計画の策定　　※ 多量非該当の場合も努力規定(市町長指示の場合も有) | | | | | ・策定済　・未策定 |
| ◎特別管理産業廃棄物の発生量が年間５０トン以上である場合の　処理計画の策定及び報告(毎年６月３０日までに報告) | | | | | ・策定済 ・未策定  ・報告済 ・未報告 |
| 処理計画の策定が必要な場合、電子マニフェストの使用についても計画されているか。 | | | | | （電子ﾏﾆﾌｪｽﾄ使用）  ・計画済　・未計画 |
| ◎前々年度の特別管理産業廃棄物（ＰＣＢ廃棄物を除く。）の発生量が５０トン以上である場合、電子マニフェストが使用されているか。 | | | | | （特別管理産業廃棄物）  ・使用　　・未使用 |
| ◎管理規定の策定 | | | | | ・策定済　・未策定 |
| ◎感染性廃棄物の処理の実績について帳簿を備え記載しているか。  （５年保存） | | | | | ・　有　　・　無 |
| ◎産業廃棄物管理票交付等状況報告書(毎年６月３０日までに報告) | | | | | ・報告済　・未報告 |
| 分  別  保  管  の  状  況 | ◎他の廃棄物と分別して保管しているか。 | | | | | ・　良　　・不　良 |
| ◎性状に応じた梱包をしているか。 | | | | | ・　良　　・不　良 |
| ◎保管場所、運搬容器に感染性廃棄物等の表示をしているか。 | | | | | ・　良　　・不　良 |
| ◎他の廃棄物と区分して排出しているか。 | | | | | ・　良　　・不　良 |
| 処  理  の  方  法 | ◎施設内での処理の方法 | | | | | ・実　施　・未実施 |
| 実施の場合処理の方法は適切か。　１焼　却　２溶　融　３ｵ-ﾄｸﾚ-ﾌﾞ による滅菌  　　　　　　　　　　　　　　　　 ４乾熱滅菌　５煮　沸　６薬剤による消毒 | | | | | |
| ◎業者委託の状況 | | | | | ・業者委託・市町処理 |
| ・業者委託の場合、処理　業者と文書での委託契約を締結しているか。  ・契約書内容は適正か。 | | 収集・運搬業者名  （許可番号） | | | ・契約済　・未契約 |
| 処分（中間処理）業者名  （許可番号） | | | ・契約済　・未契約 |
| ◎産業廃棄物管理票（マニフェスト）の交付は適正か。 | | | | | ・　良　　・不　良 |
| ◎産業廃棄物管理票（マニフェスト）の保存は適正か。（５年間） | | | | | （紙ﾏﾆﾌｪｽﾄ使用）  ・　良　　・不　良 |
| 備  考 |  | | | | | |