

浄化槽設置工事チェックリスト

チェック項目	ポ イ ン ト	チェック欄
1. 提出写真について		
(1) 設置工事		
① 浄化槽設備士	浄化槽設備士が工事を実地に監督している、又は自ら工事を行っていることが確認できる写真	
② 掘削工事	掘削の完了状況が確認できる写真（掘削した穴の幅、長さ、深さがスタッフ等で確認できるもの）	
③ 基礎工事		
ア 割栗地業	床全面に割栗石が敷設及び転圧されていることが確認できる写真	
	厚さ 150mm 以上（目つぶし含む）が確認できる写真	
イ 基礎底版コンクリート	配筋状況が確認できる写真（鉄筋 D10 以上-@200 シングル）	
	床全面（浄化槽外形寸法以上）に基礎底版コンクリートが打設されていることが確認できる写真	
	厚さ 100mm 以上、かつ、水平が保たれていることが確認できる写真	
ウ 支柱（補強） （必要な場合）	浄化槽上部を駐車場等にする場合は、支柱（補強）の配置がわかる写真（支柱φ200 以上×4 本以上） ※強度評定（（財）日本建築センター）を受けた浄化槽で、支柱（補強）を省略できる場合有り	
④ 据付工事		
ア 浄化槽吊り込み	浄化槽の機種、認定番号、人槽等が確認できる写真	
イ 水張り及び水平	浮上防止のため、埋め戻しの前に必ず一定量の水を入れて加重をかけていること（水張り）、及び水平が保たれていることが確認できる写真	
ウ 埋め戻し	埋め戻しは、石などの混入していない良質の土砂等（再生砂等）を使用し、水締め及び突き固めを2回以上に分けて行っていることが確認できる写真	
エ かさ上げ	かさ上げは30cm以内とし、バルブの上端からマンホールの蓋までの距離が確認できるようスケールをあてた写真	
⑤ 上部スラブ工事	配筋状況が確認できる写真（鉄筋 D10 以上-@200 シングル）	
	厚さ 100mm～150mm 前後で、適正にコンクリートが打設されていることが確認できる写真	
⑥ ポンプ設備 （必要な場合）	ポンプ設備の設置状況がわかる写真（ポンプが2台以上設置されていることがわかるもの）	
⑦ ブロワー設置	ブロワーの設置状況がわかる写真	
(2) 処分工事	既存単独処理浄化槽又は汲み取り便槽の撤去前の写真及び撤去写真（清掃、消毒及び汚泥処理、撤去状況等が確認できるもの）	
(3) 配管工事	宅内配管等の施工前の写真及び施工中の写真（浄化槽への流入管、浄化槽からの放流管、升等の設置状況及び放流先がわかるもの）	
2. 施工現場において確認する事項について		
(1) 流入管渠及び放流管渠の勾配	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	生活排水が全て接続されているか。	
	雨水や工場排水等が流入していないか。	
(4) 升の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が設置されているか。	

チェック項目	ポ イ ン ト	チェック欄
(5) 流入管渠、放流管渠及び空気配管の変形、破損のおそれ	管の露出等により変形、破損のおそれはないか。	
(6) かさ上げの状況	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、清掃を行いにくい場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。	
(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) 接触材等の変形、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。 薬剤筒は傾いていないか。	
(13) ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼働状況	ポンプ升に変形や破損はないか。 ポンプ升に漏水のおそれはないか。 ポンプが2台以上設置されているか。 設計どおりの能力のポンプが設置されているか。 ポンプの固定が十分行われているか。 ポンプの取り外しが可能か。 ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。	
(14) ブロワーの設置、稼働状況	防振対策がなされているか。 固定が十分行われているか。 アースはなされているか。 漏電のおそれはないか。	

上記のとおり確認したことを証します。

平成____年____月____日

担当浄化槽設備士氏名 _____ 印

(浄化槽設備士免許状の交付番号 _____)

浄化槽の設置位置、機種等の確認

平成____年____月____日

立ち会い者
越生町まちづくり整備課生活環境担当 氏名 _____ 印

備 考