### 書式４．　管内カメラ調査問診票

**管内カメラ調査問診票**

記入日　　　　年　　月　　日

事業体名

住所

担当者名　　　　　　　　　　　　　 連絡先 （Tel）

（Mail）

* この問診票は水道管内面の健全度を簡便にチェックするためのものです。
* 問診票の情報をもとに数量化Ⅱ類により「Good」群か「Bad」群かに判別します。
* 「Bad」群と診断された場合は、管内カメラ調査による詳細な診断評価が有効です。

1. 調査したい水道管について

（該当するものに☑、複数の場合は主要な管種に☑）

①　管種は何ですか？

□　ダクタイル鋳鉄管 □　鋳鉄管　　□　鋼管　　□　塩化ビニル管

□　配水用ポリエチレン管 □　石綿管　　□　不明　　□　その他

②　異形管部（曲管、T字管、分岐管、バルブ）がありますか？

□　ある □　直管部のみ □　不明

③　布設年度はいつですか？

□　1970年以前　　　□　1971～1989年　　　□　1990年以降　　□　不明

④　内面仕様は何ですか？

□　エポキシ樹脂粉体塗装 　□　モルタルライニング　□　エポキシ系塗装

□　コールタール系塗装 　□　無ライニング　　　　□　不明

⑤　口径はいくつですか？

□　１００㎜以下　　□　１５０mm　　□　１５０㎜超　　□　不明

次項２．へ続きます

1. どのようなことにお悩みですか？　（該当するものに☑、複数選択可）

□　錆又は赤水の発生　　　□　マンガン又は黒水の発生

□　シールコートの剥離　　□　内面塗膜の剥離（シールコート以外）

□　錆こぶ・砂・石などの堆積物

□　浮遊物　　□　地盤沈下

□　今のところ問題はない

□　その他（以下へ、具体的にご記入下さい）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 頻度はどれくらいですか？

□　ほぼ毎日　　□　１週間に１～２回程度　　□　１か月に数回　　□　稀に

□　（　　　）cm程度の地盤沈下

1. 水質検査結果の内、調査対象区における浄水の値（年間の最大値と最小値）を教えてください

□　マンガン及びその化合物濃度 （最大　　　mg/L　最小　　　mg/L）

□　鉄及びその化合物濃度 （最大　　　mg/L　最小　　　mg/L）

□　カルシウム、マグネシウム等（硬度）（最大　　　mg/L　最小　　　mg/L）

□　pH値 （最大　　　　　　最小　　　　　）

□　腐食性（ランゲリア指数） （最大　　　　　　最小　　　　　）

1. これまでに管内カメラ調査を実施したことがありますか？

□　ある（いつ頃ですか？　　　　　　　　年）　　　□　ない

1. 管内カメラ調査に興味がありますか？

□　ある　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　ない