

除害施設設置等計画(変更)届

年 月 日

神戸市長宛

届出者

住所

神戸市中央区加納町6丁目5番1号

電話(078)806-8916

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

医療法人社団 ○○会

理事長 三宮 一郎

除害施設の設置等の(計画・変更)について次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称	○○病院	
工場又は事業場の所在地	中央区港島南町1-1-1	
業種及び製品名	病院(人工透析)	
操業日数	1月当たり 26 日	
操業時間	8 時 00 分から 18 時 00 分まで	
除害施設 の 計 画 内 容	施設の名称	透析排水中和処理装置
	工事期間	着工予定 令和 2 年 12 月 1 日 完成予定 令和 3 年 3 月 31 日
	計画除害水量	平均 35 立方メートル/日 最大 50 立方メートル/日
	対象水質項目	水素イオン濃度(pH)
	対象排水の種類	人工透析装置の薬品洗浄排水

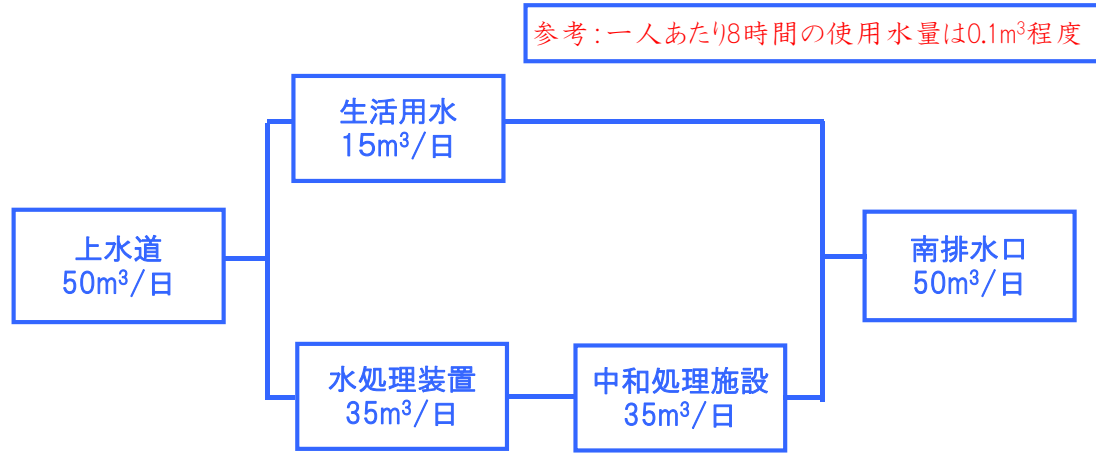
(第2面)

廃水処理の方法	(説明文、フロー図等を用いて記入してください。)				
	pH中和処理方式				
処理前後の水質	水質項目	処理前		処理後	
		通常値	最大値	通常値	最大値
	水素イオン濃度(pH)	7~7.5	2~10	6~8	5.1~8.9
処理工程中の使用薬品	薬品名	使用量	目的		
	希硫酸(10%)苛性ソーダ(24%)	35L/週 10L/週	アルカリ系洗浄剤の中和 酸系洗浄剤の中和		
処理による残 ^さ 渣	種類	生成量	処分方法		
	なし				
生産工程中の使用薬品 及び原材料	薬品名及び原材料名	使用量			
	次亜塩素酸ナトリウム(6%) 酢酸(30%)	40L/週 25L/週			

項目等	排出口		南			
	下水の量 (立方メートル/日)	通常		50	場所がわかりやすいように方角・建物名などを利用した名称を決めて記入してください	
	最大	60	排水口ごとの排水量を記載してください			
水素イオン濃度 (pH)	最高	5.1	く	く	く	
	最低	8.9				
	通常		除害施設による処理対象項目について、通常値(水素イオン濃度は最低値)と最大値を記載してください			
	最大					
排除される下水の量及び水質	通常					
	最大					
	通常					
	最大					
	通常					
	最大					
	通常					
	最大					
	通常					
	最大					
排出先	公共下水道					
排水の概要	工程排水 生活排水		排水の発生用途別の種類を記載してください			
その他の参考事項						

(第4面)

用水及び排水の系統図を図示し、用途別の水使用量を図に付記してください。



参考:一人あたり8時間の使用水量は0.1m³程度

水道局検針の際に発行される「ご使用水量のお知らせ」により、上水道の使用量を確認できます

用水及び排水の系統

用水概況を次の表に記入してください。

取水(立方メートル/日) 用水(立方メートル/日)	上水道	工業用水道	地下水	海水	その他	計
原料用水	35					35
洗浄用水						
冷却用水						
ボイラー用水						
生活用水	15					15
その他						
計	50					50
用水使用量の季節的変動の概要						

注意 用水使用量のうち、循環使用水量については、かっこ書きで記入してください。

添付書類

- 1) 工場又は事業場付近見取図
- 2) 工場又は事業場平面図, 主要機器等配置図
- 3) 工場又は事業場排水経路図
- 4) 操業系統図
- 5) 除害施設設計計算書
- 6) 除害施設構造図
- 7) 除害施設取扱説明書

注意 この届書は、本人又はその代理人が記入すること。