

令和4年度建築物ねずみ昆虫等防除業実績報告書

記入例

令和5年〇〇月〇〇日

大阪府知事 様

氏名又は名称 〇〇〇株式会社

代表者氏名 大阪 一郎

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の5第1項に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 登録の概要 ※本書提出時点での情報をご記入ください。

(1) 営業所

営業所の名称 〇〇〇株式会社 〇〇事業所

営業所の所在地 〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

登録期間 令和元年7月2日 ~ 令和7年7月1日

(2) 監督者 ※本書提出時点での情報をご記入ください。

- ・大阪府に登録している監督者の氏名をご記入ください。
- ・監督者を変更している場合は、別途、「登録事項等変更届出書」をご提出ください。  
(変更届出書は、大阪府ホームページからダウンロードできます。)

監督者氏名	大阪 二郎	建築物ねずみ昆虫等防除業の 防除作業監督者として 登録している方を記入。
-------	-------	--

2 事業の実施件数 ※令和4年度の実績をご記入ください。

- ・実績がない場合は、「0」をご記入ください。

	自社	委託
建築物数(延べ数ではない)	1件	1件
実施件数(延べ数)	9件	5件

↑  
自社の作業従事者が、  
直接作業を実施した件数

↑  
下請け等に作業を委託して  
実施した件数

例) 自社で作業を実施した建築物に対し、  
その建物で年間実施した延べ件数が9件の場合  
建築物数: 1件  
実施件数: 9件  
(数日にわたり同一建物で一連の作業を行った場合: 実施件数1件とする)

例) 自社で行うのではなく委託して実施させた建築物に対し、  
その建物で年間実施した延べ件数が5件の場合  
建築物数: 1件  
実施件数: 5件  
(数日にわたり同一建物で一連の作業を行った場合: 実施件数1件とする)

3 従事者研修実施状況 ※令和4年度の年間合計をご記入ください。

- 登録団体で研修を受講 (  一般社団法人関西環境開発センター  一般社団法人大阪ビルメンテナンス協会  一般社団法人大阪府ペストコントロール協会  その他 ) )

研修日 (年月日)	対象 従事者数	参加 従事者数
令和4年 8月10日	① 20人	② 1人

登録団体で従事者研修を受講した場合、該当団体にチェックを入れる。該当団体が無い場合、その他にチェックし( )内に受講団体名を記入。

研修を実施した日を記入。複数の場合、全て記入。

正社員、パート、アルバイト、派遣社員等の従事者の全員の人数を記入し、監督者は含まない。

複数の指導者がいる場合、複数チェックする。

新規登録の1年目の場合は、1年目カリキュラムからチェックしてください。それ以外の場合は、2年目以降カリキュラムからチェックしてください。

- 自社で実施

研修日 (年月日)	対象 従事者数	参加 従事者数	指導者の資格の種類	研修内容 (時間数)
令和4年 9月20日	① 20人	③ 18人	<input checked="" type="checkbox"/> 監督者 <input type="checkbox"/> 環境衛生管理技術者 <input checked="" type="checkbox"/> 登録団体研修修了者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>内容</b> <b>【1年目カリキュラム】</b> <input type="checkbox"/> 機械器具の種類と使用方法 (60分) <input type="checkbox"/> 薬剤(殺鼠剤、殺虫剤)の種類と使用方法(120分) <input type="checkbox"/> 安全及び衛生 (60分) <input type="checkbox"/> 建築物の環境衛生行政 (60分) <input type="checkbox"/> 作業従事者の責任と任務 (60分) <input type="checkbox"/> 建築物構造や設備とネズミ・昆虫等 (60分)
令和4年 12月5日	① 20人	③ 18人		<b>【2年目以降カリキュラム】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 機械器具の種類と使用方法 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 薬剤(殺鼠剤、殺虫剤)の種類と使用方法(120分) <input checked="" type="checkbox"/> 安全及び衛生 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 建築物の環境衛生行政 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 作業従事者の責任と任務 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 建築物構造や設備とネズミ・昆虫等 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> ネズミ害虫防除概論 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 害虫ごとの生態と防除 (120分)
<b>使用テキスト</b> <input checked="" type="checkbox"/> 害虫防除業中央協議会テキスト <input type="checkbox"/> その他( )				

4

①対象従事者数 - (②登録団体研修修了者数 + ③事業者実施研修修了者数) = 従事者研修未修了者数

【 20 】人 - ( 【 1 】人 + 【 18 】人 ) = 【 1 】

未修了者数が【0人】にならない場合は、下部の★欄に理由及びその改善策をご記入ください。

★従事者研修未修了者発生理由及びその改善策

・令和4年度研修実施後に新規採用のため、研修未修了となっている。令和5年度は、研修を〇月に実施し、研修未修了者の発生を防ぐ。

研修未修了者の発生理由を具体的に記入。また、改善策も併せて記入。

(連絡先)

記入者氏名 大阪 花子  
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  
 E-mail\* 変更  新規  : 〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇

\*アドレスをご記入いただいた場合、法律改正等の通知や来年度の実績報告書文書について、E-mailで送付させていただく予定です。今回の実績報告書文書をメールで受け取った事業者で、アドレスに変更が無い場合は記載不要です。

変更: 今回の実績報告書文書をメールで受取った事業者で、アドレス変更がある場合には、変更〇をし、アドレスを記載。  
 新規: 今回の実績報告書文書を郵送により受取り、今後メールでの受取りが可能な事業者は新規に〇をし、アドレスを記載。