

# 守口市床下集合排水システム取扱要領

## 1 趣旨

この要領は、守口市下水道条例施行規則（以下「規則」という。）第3条第8号に規定している床下集合排水システム（以下「システム」という。）を守口市下水道条例（以下「条例」という。）第4条の確認申請にあたり必要な事項を定め、システムの適切な設置及び維持管理を図ることを目的とする。

## 2 用語の定義

この要領において、次の各号に掲げる用語の定義は、それぞれの当該各号に定めるところによる。

- (1) システム 床下で集合配管器材を用い、各排水器具からの排水管を合流させ、1本の排水管で屋外排水設備に接続することで、住宅基礎貫通配管を少なくする設備をいう。
- (2) 住宅販売会社 住宅を建築又は販売する者をいう。
- (3) 資材製造会社 システムを供給する者をいう。
- (4) 申請者 条例第5条の確認を受けなければならない者をいう。
- (5) 指定工事店 条例第6条に規定する指定工事店をいう。
- (6) 使用者 システムを使用し、そのシステムの適切な維持管理の責務を負うものをいう。

## 3 使用条件

原則としてシステムは、戸建住宅以外は使用できないものとする。

## 4 事務処理

### (1) 計画の確認

- ① 申請者は、システムを設置するに当たり、条例第5条及び規則第4条に基づき排水設備計画の確認申請をするときには、次の事項を遵守すること。
  - ア 排水設備計画確認申請書（様式第2号その1、その2）の下枠外に「床下集中排水システム」と記載すること。
  - イ システム配管設計図を添付すること。
  - ウ 資材製造会社の作成した使用する主要部材の名称や仕様書の確認をした床下

集合排水システム仕様書を添付すること。

エ システム使用者の誓約書（様式第1号）

- ② 指定工事店は、排水設備工事の設計図面作成の際、システムの設置箇所及び点検口の位置を記載すること。

## （2）システムの設置

- ① システムの設置は指定工事店が行い、資材製造会社が定める製品の仕様及びその機能について十分理解するとともに、住宅販売会社及び資材製造会社と連携し、適切な設置となるよう次の事項を遵守して維持管理上の問題が生じないように努めること。

ア システムの設置箇所は1階床下とし、維持管理の空間を確保すること。

イ システムを維持管理するための点検口を設けること。

ウ 2階以上に設置された排水器具からの排水管を接続する場合は、通気管を設け、大気中に開口することを原則とする。ただし、建物の構造上困難な場合は、一部の通気管の端部に通気弁の設置を認める。

エ システムが沈下しないよう専用の支持金具を使用し、勾配を確保するとともに確実に支持・固定すること。

オ システムは全面が目視できるように設置し、コンクリート基礎等に埋め込まないこと。

カ システムの下流側の流出口径は、75mm以上とする。

キ 建物の基礎を貫通する場合、原則として専用の貫通資材を使用すること。専用資材が使用できない場合は、配管の屈曲部に45°エルボを使用して屋外排水設備に接続すること。

ク その他、資材製造会社の定める施工方法等により、適切に設置すること。

- ② 指定工事店は、システムの設置及び設置後（満水及び通水試験）に自主検査を実施し、市が行う完了検査時に「床下集合排水システム自主検査チェックリスト（様式第2号）」を提出すること。

- ③ 住宅販売会社、指定工事店及び申請者は使用者への引渡し時に、システムの使用及び維持管理等について説明責任を負うものとする。

## （3）使用者の地位の承継

システムを有する建築物の譲渡等を行った場合は、当該システムの譲渡等を受けた使用者がシステムの適切な維持管理を行うことの地位を承継するものとする。

## 5 維持管理体制

申請者もしくは使用者、住宅販売会社及び指定工事店は、万一システムに支障が生じた場合の緊急時の体制を整えるとともに、閉塞等のトラブルが発生した際は、使用者が適切な対応を行うこと。

附 則

この要領は、平成 29 年 1 月 1 日から施行する。

(様式第1号)

守口市長 様

## 誓 約 書

私の申請した排水設備に床下集合排水システムを使用するに当たり適切な維持管理を行います。

万一、排水設備に故障等が生じた場合、一切私の責任において処理し、市に対して損害等迷惑をかけないことを誓約いたします。

なお、第三者にこの物件を引き渡すことが生じた場合には、誓約事項を継承いたします。

年 月 日

使用者

住所.....

氏名..... (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも本人（代表者）が手書きをしない場合は、記名押印して下さい。

(様式第2号)

守口市長 様

排水設備（床下集合排水システム）自主検査チェックリスト

申請者 住所.....

氏名.....

確認番号 .....

検査項目

チェック欄

- |                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| ① 配管ルートは設計図どおりの施工となっているか。        | <input type="checkbox"/> |
| ② 集合配管部の据付・固定等は適正に設置されているか。      | <input type="checkbox"/> |
| ③ 排水器具から集中配管部までの管勾配は規定勾配となっているか。 | <input type="checkbox"/> |
| ④ 管勾配を保持する支持位置及び固定は適切に施工されているか。  | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 器具接合部は確実に施工されているか。             | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 集合配管部には床下点検口が設置されているか。         | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 通水試験に伴う漏水箇所は無いか。               | <input type="checkbox"/> |

上記のとおり、工事が完了したことを報告いたします。

年 月 日

指定工事店

住 所.....

社 名.....

責任技術者.....

連絡先.....