

感染性産業廃棄物及び産業廃棄物 収集運搬処理業務 仕様書

(仕様書の範囲)

第1条 この仕様書は、川崎市委託(単価)契約約款第1条に規定する設計図書として、産業廃棄物（特別管理産業廃棄物を含む。以下同じ。）の収集運搬・処分業務について定める。

(発注者の責務)

第2条 発注者は、委託する産業廃棄物の適正な処理のために必要な次の情報を、書面をもって受注者に提供し、これらの写しを本仕様書に添付する。

- (1) 産業廃棄物の性状及び荷姿に関する事項
- (2) 通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項
- (3) 他の廃棄物との混合等により生ずる支障に関する事項
- (4) 日本産業規格C 0 9 5 0 号に規定する含有マークが付された廃製品の場合には、含有マーク表示に関する事項
- (5) 委託する産業廃棄物に石綿含有産業廃棄物、水銀使用製品産業廃棄物又は水銀含有ばいじん等が含まれる場合はその事項
- (6) その他当該産業廃棄物を取り扱う際に注意すべき事項

2 発注者は、委託契約期間中、前項に定める事項について変更があった場合には、受注者に対し速やかに書面をもってその旨の内容及び程度の情報を通知しなければならない。

(受注者の遵守事項)

第3条 受注者は、この契約の履行にあたり、廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和45年法律第137号。以下、「廃棄物処理法」という。）、その他の関係法令を遵守しなければならない。

2 受注者は、受託した産業廃棄物の収集運搬・処分を行うに際し、周辺的生活環境に影響を及ぼすことがないように行わなければならない。

3 受注者は、受託した産業廃棄物の処分後の残渣物（以下「中間処理産業廃棄物」という。）について、自らの責任において適正に処理しなければならない。

(委託する産業廃棄物)

第4条 この契約で発注者が受注者に委託する産業廃棄物は、次のとおりとする。

産業廃棄物の種類	予定数量	単位	備考
感染性産業廃棄物 注射針用卓上容器			
(川崎病院 1 ℓ 及び3 ℓ 500個 井田病院 1 ℓ 及び2 ℓ 2,697個)	3,197	個	
(川崎病院 5.1 ℓ 3,550個 井田病院 148個)	3,698	個	
感染性産業廃棄物 2 0 ℓ 容器 (川崎病院 5,460個 井田病院 930個)	6,390	個	
感染性産業廃棄物 5 0 ℓ 容器 (川崎病院 10,430個 井田病院 9,784個)	20,214	個	
感染性産業廃棄物 7 0 ℓ 容器 (川崎病院 0個 井田病院 5個)	5	個	
感染性産業廃棄物 8 0 ℓ 容器 (川崎病院 37,980個 井田病院 16,566個)	54,546	個	
感染性産業廃棄物 5 0 ℓ 容器切断肢等 (川崎病院 30個 井田病院 10個)	40	個	
ガラス・陶磁器くず (200 ℓ ドラム缶) (川崎病院 2,070kg 井田病院 1,780kg)	3,850	k g	
(薬品ビン等の破碎及び成形品 ビン付着のラベルや多少のプラスチック製の蓋含む)			

廃プラスチック類 (パック状・チューブ類・ラベル類・パッケージプラ類・蓋・容器に貼付けられた紙含む)	(川崎病院 69,500kg 井田病院 40,150kg)	109,650	k g	
金属くず、廃プラスチック類（上記以外の物）、ガラスくず（上記以外の物）等の混合物 (検査機器類、ロッカー、木製混合物、各種食器類、マットレス等)	(川崎病院 6台 井田病院 5台)	11	台	
厨房ピット汚泥（含油汚泥）	(川崎病院 5,000kg 井田病院 0kg)	5000,	k g	
汚泥（雑排水・雨水貯留槽）	(川崎病院 8,550kg 井田病院 0kg)	8,550	k g	
汚泥（感染系受入槽）	(川崎病院 8,550kg 井田病院 0kg)	8,550	k g	
空調用フィルター	(川崎病院 570kg 井田病院 0kg)	570	k g	
ホルマリン廃液	(川崎病院 2,390kg 井田病院 380kg)	2,770	k g	
キシレン混合廃液	(川崎病院 930kg 井田病院 750kg)	1,680	k g	
乾電池	(川崎病院 550kg 井田病院 510kg)	1,060	k g	
小型充電式電池（リチウム・ニッケル水素電池のみ）	(川崎病院 100kg 井田病院 50kg)	150	k g	
小型充電式電池（リチウム・ニッケル水素電池のみ）内蔵小型機器	(川崎病院 100kg 井田病院 50kg)	150	k g	
スプレー缶	(川崎病院 5kg 井田病院 40kg)	45	k g	

（委託する業務の内容）

第5条 発注者は、次のとおり前条の産業廃棄物の収集運搬・処分業務を受注者に委託する。

（1）産業廃棄物の収集運搬業務の積出地及び運搬先

積出地(発生場所)の 名称及び所在地	川崎市川崎区新川崎 1 2 - 1 川崎市立川崎病院 川崎市中原区井田 2 - 2 7 - 1 川崎市立井田病院
運搬先(最終目的地)の 名称及び所在地	

（2）産業廃棄物の処分を行う受注者の事業場等

事業場（施設）の名称	
事業場の所在地	
処分の方法	
施設の能力	

（3）受注者が行う中間処理後物の最終処分の内容

事業場（施設）の名称	
事業場の所在地	
最終処分の方法	
施設の能力	

2 産業廃棄物の収集運搬業務に関し、積替え又は保管の取扱いは次のとおりとする。

（1）受注者は、受託した産業廃棄物の積替え又は保管をしてはならない。ただし、受注者が積替え又は保

管を含む収集運搬業の許可を有しており、かつ、発注者の承諾があった場合はこの限りではない。

(2) 受注者が積替え又は保管を行う場合は、次の場所において行うものとする。

積替え又は保管の所在地	
保管できる産業廃棄物の種類及び保管上限	

(3) 受注者は、積替え又は保管の場所で、この契約に係る産業廃棄物を他の廃棄物と混合してはならない。ただし、当該産業廃棄物が安定型産業廃棄物（廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令（昭和46年政令第300号。以下「施行令」という。）第6条第1項第3号イに規定する産業廃棄物をいう。）であり、かつ、その混合により当該産業廃棄物の性状に変化が生じない場合で、発注者が承諾をしたときは、この限りではない。

(4) 受注者が積替え又は保管の場所で産業廃棄物に混入しているもの（有償で譲渡できるものに限る。）の拾集（抜取）を行う場合は、発注者の承諾を得なければならない。

（委託代金）

第6条 この契約における委託料は、次のとおりとする。

(1) 収集・運搬に関する種類、数量及び委託単価

産業廃棄物の種類	委託料（単価）	単位	備 考

(2) 処分に関する種類、数量及び委託単価

産業廃棄物の種類	委託料（単価）	単位	備 考

2 受注者は、業務完了届に記載した産業廃棄物の処分量から計算した金額を、川崎市委託（単価）契約約款第16条に基づいて発注者に対し請求し、発注者はこれに基づき委託代金を支払うものとする。

（委託期間）

第7条 業務の委託期間は令和8年4月1日から令和9年3月31日とする。

（受注者の事業範囲）

第8条 受注者の事業範囲は次のとおりである。

(1) 収集運搬業の許可

	積出地（発生場所）	運搬先（最終目的地）
許可都道府県・政令市		
許可番号		

許可の有効期限	年 月 日	年 月 日
事業の区分		
事業の範囲		
許可の条件		
積替保管の可否		

(2) 処分業の許可

許可都道府県・政令市	
許可番号	
許可の有効期限	年 月 日
事業の範囲	
許可の条件	

- 2 受注者は、前項の事業範囲を証するものとして、産業廃棄物収集運搬業・処分業の許可証の写しを発注者に提出し、発注者はこれを本仕様書に添付する。なお、許可事項に変更があったときは、受注者は速やかにその旨を発注者に通知するとともに、変更後の許可証の写しを発注者に提出し、発注者は、本仕様書に添付する。

(電子情報処理組織及び産業廃棄物管理票の使用)

第9条 発注者及び受注者は、廃棄物処理法の規定に従って、電子情報処理組織（以下「電子マニフェスト」という。）又は産業廃棄物管理票（以下「紙マニフェスト」という。）を、別表に定める方法により、使用するものとする。

(業務完了届の提出)

第10条 受注者は、受託した産業廃棄物の収集運搬及び処分業務が完了したときは、情報処理センターに対して行う報告、又は紙マニフェストの写しの送付とは別に、川崎市委託（単価）契約約款第15条に基づく業務完了届を発注者に提出しなければならない。

(契約の解除)

第11条

発注者又は受注者は、この契約の当事者がこの契約の条項のいずれか又は川崎市委託（単価）契約約款若しくは法令等の規定に違反するとき、又は発注者及び受注者の合意があったときは、この契約を解除することができる。

(委託契約を解除した場合の収集運搬・処分されない産業廃棄物の取扱いに関する事項)

第12条 川崎市委託（単価）契約約款の規定又は法令の規定により契約を解除できる場合であっても、この契約に基づき発注者から引渡しを受けた産業廃棄物の収集運搬及び処分を受注者が完了していないときは、その理由が発注者の責による場合を除き、当該産業廃棄物を受注者の責任で処分した後でなければ、契約を解除することができない。

- 2 その他、委託契約を解除した場合の取扱いについては、川崎市委託(単価)契約約款による。

(再委託の制限)

第13条 受注者は、原則として、発注者から受託した産業廃棄物の収集運搬及び処分業務を他人に再委託してはならない。

- 2 前項の規定にかかわらず、契約期間中に当該業務を受注者が他人に再委託するやむを得ない事情が生じたときは、施行令第6条の12第1号に基づく書面により、発注者の承諾を得て、施行令第6条の12に規定する再委託基準に従い、これを行わなければならない。

(運搬方法)

第14条 受注者は、契約の履行にあたり、廃棄物の運搬の際、川崎市公害防止等生活環境の保全に関する条例施行規則（平成12年川崎市規則第128号。以下「規則」という。）第79条の3に規定する対象自動車を使用し、市内を発着する場合、次に掲げる環境配慮行動項目の実施に努めるものとする。

(1) エコドライブ及び廃棄物の運搬に係る自動車へのエコドライブを行う旨の表示を行うこと

(2) 低公害・低燃費車の使用に努めること

(3) 規則第79条の2第2号に規定する車種規制不適合車を使用しないこと

(その他)

第15条 その他の取扱いについては、川崎市委託（単価）契約約款による。

別表

1 次 マ ニ フ ェ ス ト	2 次 マ ニ フ ェ ス ト	使用の方法	
電 子 マ ニ フ ェ ス ト	電 子 マ ニ フ ェ ス ト	発注者	<p>(1) 発注者は、産業廃棄物を収集運搬業者に引き渡すときは、その都度、引き渡した日から3日*以内に電子Manifestoを利用して情報処理センターに必要事項を登録するものとする。</p> <p>(2) 発注者は、情報処理センターより、当該産業廃棄物の収集運搬、処分が終了した旨及び当該中間処理産業廃棄物の最終処分が終了した旨の通知を受けたときは、当該処理が終了したことを当該通知により確認するものとする。</p>
		受注者	<p>(1) 受注者は、受託した産業廃棄物の収集運搬が終了したときは、収集運搬が終了した日から3日*以内に、電子Manifestoを利用して、情報処理センターに収集運搬が終了した旨を報告するものとする。</p> <p>(2) 受注者は、受託した産業廃棄物の処分が終了したときは、処分が終了した日から3日*以内に、電子Manifestoを利用して、情報処理センターに処分が終了した旨を報告するものとする。</p> <p>(3) 受注者は、当該中間処理産業廃棄物について最終処分を委託するときは、引き渡した日から3日*以内に電子Manifestoを利用して、情報処理センターに必要事項を登録するものとする。</p> <p>(4) 受注者は、情報処理センターより、当該中間処理産業廃棄物の最終処分が終了した旨の通知を受けたときは、当該処分が終了したことを当該通知により確認するものとする。</p>
電 子 マ ニ フ ェ ス ト	紙 Manifesto	発注者	<p>(1) 発注者は、産業廃棄物を収集運搬業者に引き渡すときは、その都度、引き渡した日から3日*以内に電子Manifestoを利用して、情報処理センターに必要事項を登録するものとする。</p> <p>(2) 発注者は、情報処理センターより、当該産業廃棄物の収集運搬、処分が終了した旨及び当該中間処理産業廃棄物の最終処分が終了した旨の通知を受けたときは、当該処理が終了したことを当該通知により確認するものとする。</p>
		受注者	<p>(1) 受注者は、受託した産業廃棄物の収集運搬が終了したときは、収集運搬が終了した日から3日*以内に、電子Manifestoを利用して、情報処理センターに収集運搬が終了した旨を報告するものとする。</p> <p>(2) 受注者は、受託した産業廃棄物の処分が終了したときは、処分が終了した日から3日*以内に、電子Manifestoを利用して、情報処理センターに処分が終了した旨を報告するものとする。</p> <p>(3) 受注者は、当該中間処理産業廃棄物について最終処分を委託するときは、紙Manifesto（2次紙Manifesto）に必要事項を記載して交付するものとする。</p> <p>(4) 受注者は、当該中間処理産業廃棄物の最終処分を受託した</p>

			<p>者から紙manifestの写し（受注者が最終処分を委託するときに交付した2次紙manifestで、最終処分が終了した旨が記載されたもの。）の送付を受けた場合において、紙manifestの写しの送付を受けた日から3日*以内に、電子manifestを利用し、情報処理センターに必要事項を登録するものとする。</p> <p>（5）受注者は、2次紙manifestの写しを送付された日から5年間保存するものとする。</p>
紙マニフェスト	電子manifest	発注者	<p>（1）発注者は、産業廃棄物を収集運搬業者に引き渡すときは、その都度、紙manifestに必要事項を記載して交付するものとする。</p> <p>（2）発注者は、紙manifestの写しの送付を受けた日から5年間保存するものとする。</p>
		受注者	<p>（1）受注者は、産業廃棄物の引き渡しを受けたときは、これと同時に紙manifestの送付を受けなければならない。</p> <p>（2）受注者は、受託した産業廃棄物の収集運搬が終了したときは、収集運搬が終了した日から10日以内に、紙manifestの写しを発注者へ送付するものとする。</p> <p>（3）受注者は、受託した産業廃棄物の処分が終了したときは、紙manifestに必要事項を記載し、処分が終了した日から10日以内に、紙manifestの写しを発注者へ送付するものとする。</p> <p>（4）受注者は、当該中間処理産業廃棄物について最終処分を委託するときは、引き渡した日から3日※以内に電子manifestを利用して、情報処理センターに必要事項を登録するものとする。</p> <p>（5）受注者は、情報処理センターより、当該中間処理産業廃棄物の最終処分が終了した旨の通知を受けたときは、当該処分が終了したことを当該通知により確認するものとする。</p> <p>（6）受注者は、1次紙manifestを1次紙manifestの写しを送付した日から5年間保存するものとする。</p>
紙マニフェスト	紙manifest	発注者	<p>（1）発注者は、産業廃棄物を収集運搬業者に引き渡すときは、その都度、紙manifestに必要事項を記載して交付するものとする。</p> <p>（2）発注者は、紙manifestの写しの送付を受けた日から5年間保存するものとする。</p>

		受注者	<p>(1) 受注者は、産業廃棄物の引き渡しを受けたときは、これと同時に紙マニフェストの送付を受けなければならない。</p> <p>(2) 受注者は、受託した産業廃棄物の収集運搬が終了したときは、収集運搬が終了した日から10日以内に、紙マニフェストの写しを発注者へ送付するものとする。</p> <p>(3) 受注者は、受託した産業廃棄物の処分が終了したときは、紙マニフェストに必要事項を記載し、処分が終了した日から10日以内に、紙マニフェストの写しを発注者へ送付するものとする。</p> <p>(4) 受注者は、当該中間処理産業廃棄物の最終処分を受託した者から紙マニフェストの写し（受注者が最終処分を委託するときに交付した2次紙マニフェストで、最終処分が終了した旨が記載されたもの。）の送付を受けた場合において、その日から10日以内に、紙マニフェストの写し（発注者が受注者に交付した1次紙マニフェストで、最終処分が終了した旨を受注者が記載したもの。）を発注者へ送付すること。</p> <p>(5) 受注者は、1次紙マニフェストを1次紙マニフェストの写しを送付した日から5年間保存するものとする。</p> <p>(6) 受注者は、2次紙マニフェストの写しを送付された日から5年間保存するものとする。</p>
--	--	-----	--

※土日祝、年末年始（12月29日～1月3日）を除く。

感染性産業廃棄物及び産業廃棄物収集運搬処理業務

特記仕様書

遵守事項

本契約においては前記仕様書に示した法規を遵守するほか、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）並びにその他関係法令を遵守し業務を適正に遂行しなくてはならない。よって、業務にあたっては細部にわたり発注者と受注者と協議して実施するものとする。

感染性産業廃棄物収集運搬処理業務

1 収納容器

発注者が指定する専用容器を使用し、容量及び規格は次のとおりとする。また、専用容器は受注者が用意するものとする。また、収納容器の正面には感染性廃棄物であることの表示（バイオハザードマーク 3 色シール）をするものとする。

針用（卓上）安全プラスチック容器

（川崎病院 1・3・5． 1 リットル 井田病院 1・2・5． 1 リットル）

20 リットルリサイクル容器

50 リットルリサイクル容器

70 リットルリサイクル容器

80 リットル段ボール容器（内袋付）

50 リットルリサイクル容器（切断肢）

2 収納容器の搬入

（1）受注者は、収納容器（空容器）の在庫量を確認し、必要な個数を搬入するものとする。

（2）20 リットル、50 リットル、70 リットル容器及び80 リットル容器に使用可能な足踏み式専用フォルダーについて、契約期間中、病院が指定する数量を指定する場所へ設置するものとする。また、契約期間終了後、受注者は足踏み式専用フォルダーを回収するものとする。なお、回収時期については、病院と協議すること。

（3）収納容器（空容器）の保管場所については次のとおりとする。

①川崎病院は廃棄物センター内

②井田病院は病院本館 B1 の倉庫とする。

3 収集運搬回数及び日時

収集運搬回数は、川崎病院は原則週 6 回とし、井田病院は原則週 5 回以上とする。収集日時及び臨時収集については発注者と受注者で協議のうえ決定する。

4 感染性容器保管場所

川崎病院は、1 階廃棄物センター内感染性専用倉庫とし、井田病院は、病院本館 B1 感染性廃棄物保管庫とする。

5 収集量の報告

受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の種類別の数量を報告するものとする。

ガラスごみ収集運搬処理業務

1 収納容器

発注者所有の 200 リットル容量の蓋付ドラム缶

2 収集回数及び日時

収集運搬回数は契約期間内に川崎病院は10回程度、井田病院は6回程度とするが、運営状況により回数の変動がある。

日時については発注者と受注者で協議のうえ決定する。

3 蓋付ドラム缶保管場所

川崎病院は、1階廃棄物センター前とし、井田病院は、地下1階スロープ先集積場とする。

4 収納容器の返却

受注者は、収集処理終了後速やかに収納容器を病院に返却するものとする。

5 収集量の報告

受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

プラスチック系廃棄物収集運搬処理業務

1 集積用コンテナの設置

受注者は、4月1日の午前中におむすび型コンテナ（10m³容量）を設置するものとし、設置場所及び設置時間帯については発注者と受注者で協議のうえ決定する。

2 収集運搬回数及び日時

収集運搬回数は、川崎病院は月に18回程度、井田病院は週に3回程度とするが、運営状況により回数の変動がある。

日時については発注者と受注者で協議のうえ決定する。

3 集積用おむすび型コンテナの配置及び回収

受注者は協議のうえ決定した日時において、集積用コンテナを川崎病院は液酸タンクローリー停車位置付近に、井田病院は病院東側通路内指定した場所に集積用コンテナを配置及び回収することとする。

4 収集量の報告

受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

粗大ゴミ収集運搬処理業務

1 集積用コンテナの設置

受注者は、4月1日の午前中に舟底型コンテナ（8m³容量）を設置するものとし、設置場所及び設置時間帯については発注者と受注者で協議のうえ決定する。

2 収集運搬回数及び日時

収集運搬回数は契約期間内に（川崎病院は6回、井田病院は5回）程度とするが、運営状況により回数の変動がある。

日時については発注者と受注者で協議のうえ決定する。

3 集積用舟底型コンテナの配置及び回収

発注者と受注者で協議のうえ決定した日時において、集積用コンテナを川崎病院は液酸タンクローリー停車位置付近に、井田病院は東側通路内指定した場所に配置及び回収をするものとする。

4 収集量の報告

受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の種類別の重量を報告するものとする。

厨房ピット清掃保守業務対応分（含油汚泥）

1 収集運搬及び処理回数

委託期間内に川崎病院は6回を基本とするが、病院運営上により臨時の収集運搬及び処理を依頼する場合がある。

2 収集方法及び収集日並びに時間帯

川崎病院は清掃保守業務者所有の収納容器からバキューム車等により収納容器から移し替え、運搬処理するものとし、収集については午前8時頃までに終了させ院外に搬出させること。

収集日については、清掃保守業務の翌日とする。

井田病院は清掃保守業務者と調整のうえ同日に収集運搬を行なう。

3 収集量の報告

毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

雑排水槽清掃保守業務対応分（汚泥）

1 収集運搬及び処理回数

委託期間内に2回を基本とするが、病院運営上により臨時の収集運搬及び処理を依頼する場合がある。

2 収集日及び時間帯

清掃保守業務対応日（土曜日）日中の時間帯とする。

3 収集量の報告

毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

注：槽内収集業を含むものとする。

雨水貯留槽清掃保守業務対応分（汚泥）

1 収集運搬及び処理回数

委託期間内に1回を基本とするが、病院運営上により臨時の収集運搬及び処理を依頼する場合がある。

2 収集日及び時間帯

清掃保守業務対応日（土曜日）日中の時間帯とする。

3 収集量の報告

毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

注：槽内収集業を含むものとする。

感性系受入槽清掃保守業務対応（汚泥）

1 収集運搬及び処理回数

委託期間内に1回を基本とするが、病院運営上により臨時の収集運搬及び処理を依頼する場合がある。

2 収集事前処理

井田病院は受入槽内・原水槽に収集日前日及び収集日において次亜塩素酸ソーダにて処理すること。

3 収集方法

受入槽内の収集対象物をバキューム車により吸引後、槽壁面及び底面について水洗をした後吸引をすること。

4 収集日及び時間帯

土曜日の日中の時間帯とし、発注者と受注者で協議のうえ決定をする。

5 収集量の報告

収集した廃棄物重量を報告するものとする。

空調設備保守点検清掃業務対応（空調フィルター）

- 1 各種フィルター材質
ろ材・紙、ろ材・木材、活性炭・木材、ろ材・金属、ろ材・プラスチック
- 2 収集運搬及び処理回数
収集回数は委託期間内に3回程度とし、廃棄物センターより収集すること。
収集日時については日中の時間帯とし、発注者と受注者で協議のうえ決定をする。
- 3 毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

ホルマリン廃液及びキシレン混合廃液収集運搬処理業務

- 1 廃棄物の種類及び荷姿
ホルマリン廃液・キシレン等混合廃液
川崎病院 ホルマリン廃液（10ℓ・20ℓポリ容器）・キシレン等混合廃液（18ℓ金属缶）
井田病院 ホルマリン廃液（ポリ容器に保存）・キシレン等混合廃液（18ℓ金属缶）
- 2 収集運搬及び処理回数
川崎病院の収集回数は委託期間内に2回程度とし、6階解剖室より収集。
井田病院の収集回数は委託期間内に2回程度とし、病院本館B1階解剖室より収集すること。
収集日時については日中の時間帯とし、発注者と受注者で協議のうえ決定をする。
- 3 毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

乾電池（アルカリ・マンガン乾電池）収集運搬処理業務

- 1 収納容器
川崎病院の収納容器は、10ℓ・20ℓポリ容器
井田病院の収納容器は、発注者所有の200リットル容量の蓋付ドラム缶
- 2 収集回数及び日時
収集運搬回数は契約期間内に（川崎病院は6回、井田病院は2回）程度とするが、運営状況により回数の変動がある。
日時については発注者と受注者協議のうえ決定する。
- 3 収納容器・蓋付ドラム缶保管場所
川崎病院は、1階廃棄物センター内とし、井田病院は、東側通路内指定した場所とする。
- 4 収納容器の返却
川崎病院の収納容器は受注者が処分するものとする。
受注者は、収集処理終了後速やかに収納容器を病院に返却するものとする。
- 5 収集量の報告
受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

小型充電式電池（リチウム・ニッケル水素電池のみ）収集運搬処理業務

- 1 収納容器
川崎病院の収納容器は、10ℓ・20ℓポリ容器
井田病院の収納容器は、発注者所有の200リットル容量の蓋付ドラム缶
- 2 収集回数及び日時
収集運搬回数は契約期間内に2回程度とするが、運営状況により回数の変動がある。
日時については発注者と受注者協議のうえ決定する。
- 3 収納容器・蓋付ドラム缶保管場所
川崎病院は、1階廃棄物センター内とし、井田病院は、東側通路内指定した場所とする。

4 収納容器の返却

川崎病院の収納容器は受注者が処分するものとする。

受注者は、収集処理終了後速やかに収納容器を病院に返却するものとする。

5 収集量の報告

受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

小型充電式電池（リチウム・ニッケル水素電池のみ）内臓小型機器収集運搬処理業務

1 収納容器

川崎病院の収納容器は、10ℓ・20ℓポリ容器

井田病院の収納容器は、発注者所有の200リットル容量の蓋付ドラム缶

2 収集回数及び日時

収集運搬回数は契約期間内に2回程度とするが、運営状況により回数の変動がある。

日時については発注者と受注者協議のうえ決定する。

3 収納容器・蓋付ドラム缶保管場所

川崎病院は、1階廃棄物センター内とし、井田病院は、東側通路内指定した場所とする。

4 収納容器の返却

川崎病院の収納容器は受注者が処分するものとする。

受注者は、収集処理終了後速やかに収納容器を病院に返却するものとする。

5 収集量の報告

受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

スプレー缶収集運搬処理業務

1 収納容器

川崎病院の収納容器は、10ℓ・20ℓポリ容器

井田病院の収納容器は、発注者所有の200リットル容量の蓋付ドラム缶

2 収集回数及び日時

収集運搬回数は契約期間内に2回程度とするが、運営状況により回数の変動がある。

日時については発注者と受注者協議のうえ決定する。

3 収納容器・蓋付ドラム缶保管場所

川崎病院は、1階廃棄物センター内とし、井田病院は、東側通路内指定した場所とする。

4 収納容器の返却

川崎病院の収納容器は受注者が処分するものとする。

受注者は、収集処理終了後速やかに収納容器を病院に返却するものとする。

5 収集量の報告

受注者は、毎回の収集毎に収集した廃棄物の重量を報告するものとする。

感染対策及び酸素欠乏対応

業務遂行にあたり、病院という施設の特殊性を考慮し、川崎病院院内感染対策マニュアル等に準じた感染防止対策を講じて、作業を行うこと。また、万が一作業員が感染症等に感染した場合には、病院の指示に従い、当該作業員への措置及び他の者に感染することが無いように感染対策を迅速に講ずること。

なお、これらの措置にかかる費用については、受注者の負担とする。

槽内作業が必要な場合は、槽内酸素濃度を計測装置により測定をすると同時に、作業に必要な措置を講じ対応すること。

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	感染性産業廃棄物			管理番号	1	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	T E L	044-233-5521	F A X	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input checked="" type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input checked="" type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (20ℓミッペール・50ℓミッペール・80ℓ段ボール・針用容器) <input type="checkbox"/> 車両 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (前記針用容器は1、3、5.1リットル容器を使用)					
6	数量	スポット	() kg・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(20ℓ容器 5,460・50ℓ容器 10,430・80ℓ段ボール 37,980・ 針用容器 1ℓ、3ℓ容器 500・5.1ℓ容器 3,550・50ℓ容器切 断肢等 30) kg・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個・車・式 /年 程度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input checked="" type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有・無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状(通常の場合の腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状(固形及び液体・鋭利な物) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 (様々) 融点 () pH () 水分 () 臭い (有り) 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					

9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入) ■○× (有無)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)		
	□分析値	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×)		
	□溶出量	1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×)		
	□含有量	テトラクロエチレン (×) テトラム (×)		
	□推計値	カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×)		
	□不明	鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×)		
	単位 ()	チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×)		
	※測定している場合は分析表添付	1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×)		
	□分析表添付	ジス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアニ化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 (医療行為で使用する医療薬品の残渣物あり)		
	10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具
2) 異常処置			①応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 (洗浄及び消毒) <input type="checkbox"/> 目に入った場合 (洗浄及び消毒) <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有・ <u>無</u>)		

12 その他の情報

① サンプルの提供の有無（有 ☒ 無 ☐ ）

② 産業廃棄物の発生工程など ☒ 有 ☐ 無

病院内での医療行為等から発生するもの。

③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品（有 ☒ 無 ☐ ）

有の場合、含有マーク表示に関する事項

（

）

④ 石綿含有産業廃棄物（有 ☒ 無 ☐ ）

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	ガラスくず・陶磁器くず			管理番号	2	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	T E L	044-233-5521	F A X	044-245-9600
		住所	〒211-0035 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input checked="" type="checkbox"/> 金属くず <input checked="" type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (ドラム缶) <input type="checkbox"/> 車両 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (破碎及び成形)					
6	数量	スポット	() kg・t・ $\frac{\text{リットル}}{\text{トン}}$ ・ m^3 ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(2,070) kg・t・ $\frac{\text{リットル}}{\text{トン}}$ ・ m^3 ・本・缶・袋・個・車・式 /年 程度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有・ <input checked="" type="radio"/> 無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状(通常の場合の腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (成形品) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 (様々) 融点 () pH () 水分 () 臭い (多少有り) 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (安全靴)
		2) 異常処置	①応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (洗浄・消毒) <input checked="" type="checkbox"/> 目に入った場合 (洗浄・消毒) <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)		
12	その他の情報			
	① サンプルの提供の有無 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)			
	② 産業廃棄物の発生工程など (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>) 病院内で医療行為から発生するもの。			
	③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 ()			
	④ 石綿含有産業廃棄物 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)			

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	廃プラスチック類			管理番号	3	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	T E L	044-233-5521	F A X	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器 () <input checked="" type="checkbox"/> 車両 (コンテナ) <input type="checkbox"/> その他 (バラ)					
6	数量	スポット	() kg・t・ $\frac{1}{1000}$ ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(69,500) (kg)・t・ $\frac{1}{1000}$ ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式 /年 程度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有・ <input checked="" type="radio"/> 無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状(通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (成形品) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 (様々) 融点 () pH () 水分 () 臭い (多少有り) 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策 2) 異常処置	保護具 ①応急措置 ②漏洩対策 ③火災時の措置	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (安全靴) <input type="checkbox"/> 吸入時 () <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (洗浄・消毒) <input checked="" type="checkbox"/> 目に入った場合 (洗浄・消毒・医療機関への受診) <input checked="" type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 (洗浄・消毒・医療機関への受診) 除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)		
12 その他の情報				
① サンプルの提供の有無 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>) ② 産業廃棄物の発生工程など (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>) 病院内での医療行為から発生するもの。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)				

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	金属くず・廃プラスチック類・ガラスくず他			管理番号	4	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	T E L	044-233-5521	F A X	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input checked="" type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input checked="" type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input checked="" type="checkbox"/> 金属くず <input checked="" type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器 () <input checked="" type="checkbox"/> 車両 (コンテナ) <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	数量	スポット	() kg・t・ $\frac{1}{1000}$ ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(6) kg・t・ $\frac{1}{1000}$ ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式・台 /年 程度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有・ <input checked="" type="radio"/> 無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状(通常の場合の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (成形品) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 (様々) 融点 () pH () 水分 () 臭い (多少有り) 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チウム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (安全靴)
		2) 異常処置	①応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 () <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等によりも含む)	特別注意事項 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無)		
12 その他の情報 ① サンプルの提供の有無 (有 <input checked="" type="radio"/> 無) ② 産業廃棄物の発生工程など (有 <input checked="" type="radio"/> 無) 病院内で不要となったロッカー・机・棚・椅子・カン・点滴台・車椅子・その他。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (有 <input checked="" type="radio"/> 無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (有 <input checked="" type="radio"/> 無)				

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	汚泥 (含油汚泥含む)			管理番号	5	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	T E L	044-233-5521	F A X	044-245-9600
		住所	〒211-0035 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input checked="" type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (含油汚泥)					
5	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器 () <input type="checkbox"/> 車両 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (液状)					
6	数量	スポット	() kg・t・ リットル ・ m^3 ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(含油汚泥 5,000、雑排水・感染系受入槽汚泥 17,100) kg ・t・ リットル ・ m^3 ・本・缶・袋・個・車・式 / 年 程度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input checked="" type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有・無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状 (通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (液状) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 (様々) 融点 () pH () 水分 () 臭い (多少有り) 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input checked="" type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策 2) 異常処置	保護具 ①応急措置 ②漏洩対策 ③火災時の措置	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (安全靴) <input type="checkbox"/> 吸入時 () <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (洗浄・消毒)) <input checked="" type="checkbox"/> 目に入った場合 (洗浄・消毒)) <input checked="" type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 (医療機関への受診)) 除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有)・無) 感染系受入槽については次亜塩素酸ソーダにより処理後、吸引のこと。		
12	その他の情報 ① サンプルの提供の有無 (有 (無) ② 産業廃棄物の発生工程など (有) 無) 病院内で排水系から発生するもの。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (有 (無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (有 (無)			

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	空調用フィルター			管理番号	6	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	TEL	044-233-5521	FAX	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input checked="" type="checkbox"/> 紙くず <input checked="" type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input checked="" type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ろ材・含油ろ材)					
5	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器 () <input checked="" type="checkbox"/> 車両 (コンテナ) <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	数量	スポット	() kg・t・ $\frac{1}{t}$ ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(570) kg・t・ $\frac{1}{t}$ ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式・台 /年 程度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有 <input checked="" type="radio"/> 無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有 <input checked="" type="radio"/> 無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状(通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (成形品) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 (様々) 融点 () pH () 水分 () 臭い () 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (安産靴)
		2) 異常処置	①応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 () <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無)		
12	その他の情報			
	① サンプルの提供の有無 (有 <input checked="" type="radio"/> 無)			
	② 産業廃棄物の発生工程など (有 <input checked="" type="radio"/> 無) 病院内で空調設備点検から発生する不要となったフィルター			
	③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (有 <input checked="" type="radio"/> 無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 ()			
	④ 石綿含有産業廃棄物 (有 <input checked="" type="radio"/> 無)			

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	ホルマリン廃液			管理番号	7	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	T E L	044-233-5521	F A X	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input checked="" type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (10ℓポリ容器) <input type="checkbox"/> 車両 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	数量	スポット	() kg・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(2,390) (kg)・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個・車・式 / 年 程 度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input checked="" type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有・無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状 (通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (液体) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 () 融点 () pH () 水分 () 臭い (有り) 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input checked="" type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) テトラ (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 (医療行為で使用する医療薬品の残渣物あり)		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input checked="" type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input type="checkbox"/> その他 ()
		2) 異常処置	①応急措置	<input checked="" type="checkbox"/> 吸入時 (医療機関への受診) <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (洗浄・消毒・医療機関への受診) <input checked="" type="checkbox"/> 目に入った場合 (洗浄・消毒・医療機関への受診) <input checked="" type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 (医療機関への受診)
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)		
12 その他の情報 ① サンプルの提供の有無 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) ② 産業廃棄物の発生工程など <input checked="" type="checkbox"/> 有 無 病院内での医療・検査行為から発生するもの。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)				

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	混合廃液 (キシレン・クロロホルム等)			管理番号	8	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	TEL	044-233-5521	FAX	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input checked="" type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input checked="" type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (18ℓ金属缶) <input type="checkbox"/> 車両 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	数量	スポット	() kg・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(930) kg・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個・車・式 /年程度				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input checked="" type="checkbox"/> 引火性 <input checked="" type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性				
		2) 品質安定性 経時変化(有・無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状 (通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (液体) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 () 融点 () pH () 水分 () 臭い (有り) 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input checked="" type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 (医療行為で使用する医療薬品の残渣物あり)		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input checked="" type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input type="checkbox"/> その他 ()
		2) 異常処置	①応急措置	<input checked="" type="checkbox"/> 吸入時 (医療機関への受診) <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (洗浄・消毒・医療機関への受診) <input checked="" type="checkbox"/> 目に入った場合 (洗浄・消毒・医療機関への受診) <input checked="" type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 (医療機関への受診)
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)		
12 その他の情報 ① サンプルの提供の有無 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) ② 産業廃棄物の発生工程など <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病院内での医療行為から発生するもの。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)				

廃棄物データシート (WDS)

(記入者／記入日) 松井俊輔／令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	乾電池			管理番号	9	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	T E L	044-233-5521	F A X	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (乾電池)					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (10ℓ・20ℓポリ容器) <input type="checkbox"/> 車両 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	数量	スポット		() kg・t・ℓ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式			
		継続		550 kg／年 程度			
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (無)		<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性			
		2) 品質安定性 経時変化 (無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状 (通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (成形品) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 () 融点 () pH () 水分 () 臭い () 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (○) 金属 Mg (○) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) ■手袋着用 () <input type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () ■その他 (安全靴)
		2) 異常処置	①応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 () <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有・ 無)		
12 その他の情報 ① サンプルの提供の有無 (無) ② 産業廃棄物の発生工程など (有) 病院内で使い切った乾電池。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (無)				

廃棄物データシート (WDS)

(記入者／記入日) 松井俊輔／令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	充電式乾電池 (リチウム・ニッケル水素電池)			管理番号	1 0	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	TEL	044-233-5521	FAX	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input checked="" type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (リチウム電池・ニッケル水素電池)					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (10ℓ・20ℓポリ容器) <input type="checkbox"/> 車両 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	数量	スロット		() kg・t・ℓ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式			
		継続		電池：100 kg／年、電池内蔵小型機器：100 kg／年 程度			
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (無)		<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性 <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性			
		2) 品質安定性 経時変化 (無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状 (通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状 (成形品) 沸点 () 発火点 () 比重 () 色 () 融点 () pH () 水分 () 臭い () 引火点 () 粘度 () 発熱量 () その他 ()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数)	金属 Li (○) 金属 Na (×) 金属 Al (×) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (○)					

	値記入) <input type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チウム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項 1) 安全対策 2) 異常処置	保護具 ①応急措置 ②漏洩対策 ③火災時の措置	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (安全靴) <input type="checkbox"/> 吸入時 () <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 () <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 () 除去方法 () 除去作業に関する注意 ()	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>)		
12 その他の情報 ① サンプルの提供の有無 (無) ② 産業廃棄物の発生工程など (有) 病院内で使い切った充電式電池。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (無)				

廃棄物データシート (WDS)

(記入者/記入日) 松井俊輔/令和 年 月 日

1	提供年月日	令和 年 月 日提供					
2	廃棄物名称	スプレー缶			管理番号	11	
3	排出事業者 (窓口)	名称	川崎市立川崎病院	TEL	044-233-5521	FAX	044-245-9600
		住所	〒210-0013 川崎市川崎区新川通 12-1	部課名	庶務課管理係	担当者	松井俊輔
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input checked="" type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器(10 ^{リットル} ・20 ^{リットル} ポリ容器) <input type="checkbox"/> 車両() <input type="checkbox"/> その他()					
6	数量	スポット		() kg・t・ ^{リットル} ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式			
		継続		5 kg を年1回搬出			
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性 (有)		<input type="checkbox"/> 爆発性 <input checked="" type="checkbox"/> 引火性 <input checked="" type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性 <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機化酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス性 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性			
		2) 品質安定性 経時変化(無)					
8	廃棄物の物理的・化学的性状(通常の保管状況下での腐敗、揮発等の性状の変化に関する事項)	形状(成形品) 沸点() 発火点() 比重() 色() 融点() pH() 水分() 臭い() 引火点() 粘度() 発熱量() その他()					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入)	金属 Li (×) 金属 Na (×) 金属 Al (○) 金属 Mg (×) 金属 Cu (×) 金属 Ni (×)					

	<input type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位 () ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	アルキル水銀化合物 (×) トリクロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン又はその化合物 (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×) その他 ()		
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: 、吸収缶種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 () <input type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (安全靴)
		2) 異常処置	①応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 () <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()
			②漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()
			③火災時の措置	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性、他の廃棄物との混合等により含む)	特別注意事項 (有・ <u>無</u>)		
12 その他の情報 ① サンプルの提供の有無 (無) ② 産業廃棄物の発生工程など (有) 病院内で使い切ったスプレー缶。 ③ 日本工業規格 C0950 号に規定する含有マークが付された廃製品 (無) 有の場合、含有マーク表示に関する事項 () ④ 石綿含有産業廃棄物 (無)				

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	感染性産業廃棄物				
3	廃棄物の組成・成分情報 (比率が高いと思われる順に記載)	主成分 医療行為で発生する感染性廃棄物 切断肢 注射針			MSDSがある場合、CAS No.	
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。				
4	廃棄物の種類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> その他() ※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input checked="" type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input checked="" type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付 (廃棄物処理法)	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (△) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (×) ニッケル (×) 銅 (×) アルミ (×) アンモニア (△) ホウ素 (×) その他 ()				

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(°C) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(°C) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input checked="" type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的 性状・化学的性状	形状() 臭い(有) 色() 比重() pH() 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物()・特化則()・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器(70ℓ、50ℓ、20ℓ、5.1ℓミツベール 80ℓ段ボール・針用密閉容器(1L・2L)) <input type="checkbox"/> 車両() <input type="checkbox"/> その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (180) kg・(t)・ℓ・m3・本・缶・袋・個 (年)・月・週・日
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載

【参考】その他の情報

・サンプル等提供 (均一サンプル有・不均一サンプル有・サンプルの一部分有・サンプル無・写真有)

<排出事業者及び処理業者内容確認欄>

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

<変更履歴>

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	ガラスくず				
3	廃棄物の組成・成分情報 (比率が高いと思われる順に記載)	主成分 ビン 食器		MSDSがある場合、CAS No.		
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。				
4	廃棄物の種類 ■産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> その他(ガラス・コンクリート陶磁器くず)				
	<input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物	※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には混入有りは○、無しは×、混入の可能性があれば△	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における消毒副生成物前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には混入有りは○、無しは×、混入の可能性があれば△	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成) 硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (×) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (×) ニッケル (×) 銅 (×) アルミ (×) アンモニア (×) ホウ素 (×) その他 ()				

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(℃) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(℃) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的 性状・化学的性状	形状() 臭い(有) 色() 比重() pH() 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物()・特化則()・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	■容器(ドラム缶) □車両() □その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (1,780 kg・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個 / 年・月・週・日)
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載

【参考】その他の情報

・ サンプル等提供

（ 均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有 ）

＜排出事業者及び処理業者内容確認欄＞

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

＜変更履歴＞

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課																
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231															
2	廃棄物の名称	廃プラスチック類																			
3	廃棄物の 組成・成分情報 (比率が高いと 思われる順に 記載)	主成分 プラスチック		MSDSがある場合、CAS No.																	
	<input type="checkbox"/> 分析表添付 (組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。																			
4	廃棄物の種類 ■産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> その他(廃プラスチック類)																			
	<input type="checkbox"/> 特別管理 産業廃棄物	※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)																			
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)																			
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。																			
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)																			
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	<table border="0"> <tr> <td>硫黄 (×)</td> <td>塩素 (×)</td> <td>臭素 (×)</td> </tr> <tr> <td>ヨウ素 (×)</td> <td>フッ素 (×)</td> <td>炭酸 (×)</td> </tr> <tr> <td>硝酸 (×)</td> <td>亜鉛 (×)</td> <td>ニッケル (×)</td> </tr> <tr> <td>銅 (×)</td> <td>アルミ (×)</td> <td>アンモニア (×)</td> </tr> <tr> <td>ホウ素 (×)</td> <td>その他 ()</td> <td></td> </tr> </table>					硫黄 (×)	塩素 (×)	臭素 (×)	ヨウ素 (×)	フッ素 (×)	炭酸 (×)	硝酸 (×)	亜鉛 (×)	ニッケル (×)	銅 (×)	アルミ (×)	アンモニア (×)	ホウ素 (×)	その他 ()	
硫黄 (×)	塩素 (×)	臭素 (×)																			
ヨウ素 (×)	フッ素 (×)	炭酸 (×)																			
硝酸 (×)	亜鉛 (×)	ニッケル (×)																			
銅 (×)	アルミ (×)	アンモニア (×)																			
ホウ素 (×)	その他 ()																				
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)																				

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(℃) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(℃) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的 性状・化学的性状	形状() 臭い(有) 色() 比重() pH() 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物()・特化則()・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器() <input checked="" type="checkbox"/> 車両(おむすび型コンテナ) <input type="checkbox"/> その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (40,150 kg/t・ℓ・m³・本・缶・袋・個 / 年・月・週・日
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載

【参考】その他の情報

・ サンプル等提供

（ 均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有 ）

＜排出事業者及び処理業者内容確認欄＞

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

＜変更履歴＞

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	粗大ごみ				
3	廃棄物の 組成・成分情報 (比率が高いと 思われる順に 記載)	主成分 鉄 プラスチック 木材		MSDSがある場合、CAS No.		
	<input type="checkbox"/> 分析表添付 (組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。				
4	廃棄物の種類 ■産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> その他(金属くず・廃プラスチック類・ガラスくず他)				
	<input type="checkbox"/> 特別管理 産業廃棄物	※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (×) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (×) ニッケル (△) 銅 (△) アルミ (△) アンモニア (×) ホウ素 (×) その他 ()				
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)					

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(°C) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(°C) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的性状・化学的性状	形状() 臭い(有) 色() 比重() pH () 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物() ・特化則() ・有機溶剤 ・毒劇物 ・悪臭
13	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器() ■車両(8m3コンテナ) <input type="checkbox"/> その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (5) kg・t・ℓ・m3・本・缶・袋(個) / 年・月・週・日
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載

【参考】その他の情報

・ サンプル等提供 （ 均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有 ）

<排出事業者及び処理業者内容確認欄>

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

<変更履歴>

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課																					
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231																				
2	廃棄物の名称	混合廃液(キシレン・クロロホルム等)																								
3	廃棄物の 組成・成分情報 (比率が高いと 思われる順に 記載)	主成分 キシレン クロロホルム		MSDSがある場合、CAS No.																						
	<input type="checkbox"/> 分析表添付 (組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。																								
4	廃棄物の種類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> その他() ※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input checked="" type="checkbox"/> 特別管理 産業廃棄物 <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 引火性廃油</td> <td><input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害)</td> <td><input type="checkbox"/> 指定下水汚泥</td> <td><input type="checkbox"/> 廃酸(有害)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害)</td> <td><input type="checkbox"/> 感染性廃棄物</td> <td><input type="checkbox"/> 銻さい(有害)</td> <td><input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 強酸</td> <td><input type="checkbox"/> PCB等</td> <td><input type="checkbox"/> 燃えがら(有害)</td> <td><input type="checkbox"/> ばいじん(有害)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 強酸(有害)</td> <td><input type="checkbox"/> 廃水銀等</td> <td><input type="checkbox"/> 廃油(有害)</td> <td><input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 強アルカリ</td> <td><input type="checkbox"/> 廃石綿等</td> <td><input type="checkbox"/> 汚泥(有害)</td> <td></td> </tr> </table>					<input checked="" type="checkbox"/> 引火性廃油	<input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害)	<input type="checkbox"/> 指定下水汚泥	<input type="checkbox"/> 廃酸(有害)	<input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 感染性廃棄物	<input type="checkbox"/> 銻さい(有害)	<input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害)	<input type="checkbox"/> 強酸	<input type="checkbox"/> PCB等	<input type="checkbox"/> 燃えがら(有害)	<input type="checkbox"/> ばいじん(有害)	<input type="checkbox"/> 強酸(有害)	<input type="checkbox"/> 廃水銀等	<input type="checkbox"/> 廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害)	<input type="checkbox"/> 強アルカリ	<input type="checkbox"/> 廃石綿等	<input type="checkbox"/> 汚泥(有害)	
<input checked="" type="checkbox"/> 引火性廃油	<input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害)	<input type="checkbox"/> 指定下水汚泥	<input type="checkbox"/> 廃酸(有害)																							
<input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 感染性廃棄物	<input type="checkbox"/> 銻さい(有害)	<input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害)																							
<input type="checkbox"/> 強酸	<input type="checkbox"/> PCB等	<input type="checkbox"/> 燃えがら(有害)	<input type="checkbox"/> ばいじん(有害)																							
<input type="checkbox"/> 強酸(有害)	<input type="checkbox"/> 廃水銀等	<input type="checkbox"/> 廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害)																							
<input type="checkbox"/> 強アルカリ	<input type="checkbox"/> 廃石綿等	<input type="checkbox"/> 汚泥(有害)																								
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付 (廃棄物処理法)	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)																								
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。																								
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)																								
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	<table border="0"> <tr> <td>硫黄 (×)</td> <td>塩素 (×)</td> <td>臭素 (×)</td> </tr> <tr> <td>ヨウ素 (×)</td> <td>フッ素 (×)</td> <td>炭酸 (×)</td> </tr> <tr> <td>硝酸 (×)</td> <td>亜鉛 (×)</td> <td>ニッケル (×)</td> </tr> <tr> <td>銅 (×)</td> <td>アルミ (×)</td> <td>アンモニア (×)</td> </tr> <tr> <td>ホウ素 (×)</td> <td>その他 ()</td> <td></td> </tr> </table>					硫黄 (×)	塩素 (×)	臭素 (×)	ヨウ素 (×)	フッ素 (×)	炭酸 (×)	硝酸 (×)	亜鉛 (×)	ニッケル (×)	銅 (×)	アルミ (×)	アンモニア (×)	ホウ素 (×)	その他 ()						
硫黄 (×)	塩素 (×)	臭素 (×)																								
ヨウ素 (×)	フッ素 (×)	炭酸 (×)																								
硝酸 (×)	亜鉛 (×)	ニッケル (×)																								
銅 (×)	アルミ (×)	アンモニア (×)																								
ホウ素 (×)	その他 ()																									

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input checked="" type="checkbox"/> 引火性(32 °C) <input checked="" type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(°C) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的 性状・化学的性状	形状(液体) 臭い(有) 色() 比重() pH () 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物()・特化則()・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器(18ℓ金属缶) <input type="checkbox"/> 車両() <input type="checkbox"/> その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・ 継続予定) (750) (kg・t・ℓ・m3・本・缶・袋・個) (年・月・週・日)
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載 危険有害反応可能性: 通常の条件では、危険有害な反応は起こらない。 強酸剤と激しく反応し、火災や爆発の危険をもたらす。 避けるべき条件: 加熱。 混触危険物質: 酸化剤。

【参考】その他の情報

・サンプル等提供 (均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有)

<排出事業者及び処理業者内容確認欄>

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

<変更履歴>

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	ホルマリン廃液				
3	廃棄物の組成・成分情報 (比率が高いと思われる順に記載) <input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	主成分 ホルムアルデヒド		MSDSがある場合、CAS No. CAS番号: 50-00-0		
4	廃棄物の種類 ■産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input checked="" type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> その他() ※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付 (廃棄物処理法)	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質:ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質:クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質:臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (×) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (×) ニッケル (×) 銅 (×) アルミ (×) アンモニア (×) ホウ素 (×) その他 ()				

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(°C) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(°C) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input checked="" type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的 性状・化学的性状	形状(液体) 臭い(刺激臭) 色(無色) 比重() pH(4以下) 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物()・特化則()・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器(10ℓ・20ℓポリ容器) <input type="checkbox"/> 車両() <input type="checkbox"/> その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (380) (kg・t・ℓ・m3・本・缶・袋・個) (年・月・週・日)
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載 火災によって刺激性、腐食性、又は毒性のガス及びヒュームを発生するおそれがある。 加熱により容器が爆発するおそれがある。 作業者は適切な保護具を着用し、眼、皮膚への接触やガスの吸入を避ける。 避けるべき条件：加熱昇温、混触危険物質との接触。 混触危険物質：酸化性物質。

【参考】その他の情報

・サンプル等提供 (均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有)

<排出事業者及び処理業者内容確認欄>

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

<変更履歴>

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	乾電池				
3	廃棄物の組成・成分情報 (比率が高いと思われる順に記載)	主成分 マンガン アルカリ リチウム 亜鉛		MSDSがある場合、CAS No.		
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。				
4	廃棄物の種類 ■産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> その他(乾電池)				
	<input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物	※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (×) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (△) ニッケル (△) 銅 (△) アルミ (△) アンモニア (×) ホウ素 (×) その他 ()				
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)					

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(℃) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(℃) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的 性状・化学的性状	形状() 臭い() 色() 比重() pH() 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物() ・特化則() ・有機溶剤 ・毒劇物 ・悪臭
13	荷姿	■容器(ドラム缶) □車両() □その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (510 kg・t・ℓ・m³・本・缶・袋・個 /年・月・週・日)
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載

【参考】その他の情報

・ サンプル等提供

（ 均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有 ）

< 排出事業者及び処理業者内容確認欄 >

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

< 変更履歴 >

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 令和 7年12月 5日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	充電式乾電池(リチウム・ニッケル水素電池)				
3	廃棄物の 組成・成分情報 (比率が高いと 思われる順に 記載)	主成分 プラスチック 金属 リチウム ニッケル		MSDSがある場合、CAS No.		
	<input type="checkbox"/> 分析表添付 (組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。				
4	廃棄物の種類 ■産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> その他(リチウム電池・ニッケル水素電池、金属くず、廃プラスチック類)				
	<input type="checkbox"/> 特別管理 産業廃棄物	※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブromクロロメタン、ブromジクロロメタン、ブromホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (×) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (△) ニッケル (△) 銅 (△) アルミ (△) アンモニア (×) ホウ素 (×) その他 ()				
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)					

【参考】その他の情報

・ サンプル等提供 （ 均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有 ）

＜排出事業者及び処理業者内容確認欄＞

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

＜変更履歴＞

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 令和 7年12月 5日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	スプレー缶				
3	廃棄物の 組成・成分情報 (比率が高いと 思われる順に 記載)	主成分 金属 プラスチック		MSDSがある場合、CAS No.		
	<input type="checkbox"/> 分析表添付 (組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。				
4	廃棄物の種類 ■産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> その他(金属くず、廃プラスチック類)				
	<input type="checkbox"/> 特別管理 産業廃棄物	※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付 (廃棄物処理法)	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△ <input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (×) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (×) ニッケル (×) 銅 (×) アルミ (×) アンモニア (×) ホウ素 (×) その他 ()				

9	有害特性 (有・無・不明)	<input checked="" type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(°C) <input checked="" type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(°C) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的 性状・化学的性状	形状() 臭い() 色() 比重() pH() 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物()・特化則()・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器(ドラム缶) <input type="checkbox"/> 車両() <input type="checkbox"/> その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (40) (kg・t・ℓ・m3・本・缶・袋・個) (年・月・週・日)
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載 危険有害反応可能性: 通常の条件では、危険有害な反応は起こらない。 避けるべき条件: 加熱、圧縮。

【参考】その他の情報

・サンプル等提供 (均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有)

<排出事業者及び処理業者内容確認欄>

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

<変更履歴>

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容