**災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の**

**収集運搬の協力に関する協定実施細目**

（趣旨）

1. この実施細目は、災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬

の協力に関する協定（以下「協定」という。）第９条の規定により、必要な事項につい

て定める。

２　この実施細目における用語の意義は、協定の例による。

（協力の要請）

1. 協定第３条に規定する、災害時における甲から乙への協力要請は、別記様式１によ

り行うものとする。

（情報の提供）

1. 協定第５条第１項に規定する、甲から乙への情報の提供は、別記様式２により行

うものとする。

２　協定第５条第２項に規定する、甲から乙への情報の提供の依頼は、別記様式３により行うものとする。

３　協定第５条第２項に規定する、乙から甲への情報の提供は、別記様式４により行うものとする。

（実施の報告）

第４条　協定第６条第１項に規定する、乙から甲への実施状況の報告は、別記様式５より行うものとする。

２　協定第６条第２項に規定する、乙から甲への実施状況の報告は、別記様式６より行うものとする。

（費用の請求）

第５条　協定第７条に基づく費用の請求は、乙は別記様式７に積算根拠を示した書類を添付して当該市町村に行うものとする。

附　　則

　この実施細目は令和６年７月１日から実施する。

別記様式１（実施細目第２条関係）

年　　月　　日

大阪府衛生管理協同組合理事長　様

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課長

災害時し尿等の収集運搬の協力要請（第　　報）

　府内の市町村から、以下のとおり災害時し尿等の収集運搬について協力要請がありましたので、災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬の協力に関する協定第３条の規定に基づき、収集運搬の協力を要請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 協力要請市町村名 |  |
| 発生量 | し尿 | 戸/日（　　　kL/日） |
| 浄化槽汚泥 | 戸/日（　　　kL/日） |
| 協力要請事項 | 収集運搬車必要台数 | 台 |
| し尿 | 戸/日（　　　kL/日） |
| 浄化槽汚泥 | 戸/日（　　　kL/日） |
| 市町村連絡担当者 | 所在地 |  |
| 担当部局課 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話 | 　（内線：　　　　） |
| FAX |  |
| E-mail |  |

－連絡先－

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課

衛生指導グループ

TEL　06-6944-9180(ﾀﾞｲﾔﾙｲﾝ)

FAX　06-6944-6707

E-mail　kankyoeisei-g07@gbox.pref.osaka.lg.jp

別記様式２（実施細目第３条第１項関係）

年　　月　　日

大阪府衛生管理協同組合理事長　様

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課長

府域の被災、復旧状況等の情報（第　　報）

災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬の協力に関する協定第５条第１項の規定に基づき、府域の被災、復旧状況等の情報について別紙のとおり提供します。

－連絡先－

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課

衛生指導グループ

TEL　06-6944-9180(ﾀﾞｲﾔﾙｲﾝ)

FAX　06-6944-6707

E-mail　kankyoeisei-g07@gbox.pref.osaka.lg.jp

別記様式３（実施細目第３条第２項関係）

年　　月　　日

大阪府衛生管理協同組合理事長　様

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課長

協力可能な組合員の状況報告依頼

災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬の協力に関する協定第５条第２項の規定に基づき、協力可能な貴組合員の状況報告を依頼します。

－連絡先－

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課

衛生指導グループ

TEL　06-6944-9180(ﾀﾞｲﾔﾙｲﾝ)

FAX　06-6944-6707

E-mail　kankyoeisei-g07@gbox.pref.osaka.lg.jp

別記様式４（実施細目第３条第３項関係）

　　年　　月　　日

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課長　様

大阪府衛生管理協同組合理事長

協力可能な組合員の状況報告

　　災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬の協力に関する協定第５条第２項の規定に基づき、協力可能な当組合員の状況を、以下のとおり報告します。

|  |
| --- |
| 協力可能収集運搬車 |
| 規模（ｔ） | 台数 |
|  |  |

別記様式５（実施細目第４条第１項関係）

　　年　　月　　日

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課長　様

大阪府衛生管理協同組合理事長

災害時し尿等の収集運搬に係る実施の報告

　災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬の協力に関する協定第６条第１項の規定に基づき、災害時し尿等の収集運搬に係る実施内容等を、以下のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市町村名 | 実施内容 | その他必要な事項 |
| 収集運搬車（台） | し尿戸（　　kL） | 浄化槽汚泥戸（　　　kL） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

別記様式６（実施細目第４条第２項関係）

年　　月　　日

　　　　　　市町村災害対策本部長　様

大阪府衛生管理協同組合理事長

災害時し尿等の収集運搬に係る実施の報告

　災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬の協力に関する協定第６条第２項の規定に基づき、災害時し尿等の収集運搬に係る実施内容等を、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | その他必要な事項 |
| 収集運搬車（台） | し尿戸（　　kL） | 浄化槽汚泥戸（　　　kL） |
|  |  |  |  |

別記様式７（実施細目第５条関係）

年　　月　　日

　　　　　　市町村災害対策本部長　様

大阪府衛生管理協同組合理事長

災害時し尿等の収集運搬費用の請求について

災害および感染症発生時におけるし尿及び浄化槽汚泥の収集運搬の協力に関する協定第７条の規定に基づく費用について、以下のとおり請求します。

報告者　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 　　　円 |
| 実施期間 | 　　　　月　　　日　　　～　　　　月　　　日 |
| 実施内容 | し尿　　　　　　　　　　戸（　　　　kL）浄化槽汚泥　　　　　　　戸（　　　　kL） |
| 備考 |  |