

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 年 月 日

記入者

1	排出事業者	名称	町田市民病院		所属	事務部施設用度課			
		所在地	〒194-0023 東京都町田市旭町2-15-41		担当者	TEL	042-722-4658		
						FAX	042-720-5680		
2	廃棄物の名称	産業廃棄物(医療系廃プラスチック 非感染性廃棄物)							
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						MSDSがある場合、CAS No.	
		他	廃プラスチック						
		<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							
		■その他(廃プラスチック)							
		※ 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"/> 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 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)、ジプロモクロロメタン、プロモジクロロメタン、プロモホルム(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 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> ・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() 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 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物(消防法)・特化則(特定化学物質障害予防規則)・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器() <input type="checkbox"/> 車両() ■その他(バラ)
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続 <input checked="" type="radio"/> 予定) (55,000) kg / 年
15	特別注意事項 (有 <input type="radio"/> ・無 <input "="" checked="" type="checkbox"/> 避けるべき処理方法、安全のため採用すべき処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 他の廃棄物との混合禁止 <input type="checkbox"/> 粉じん爆発の可能性 <input type="checkbox"/> 容器腐食性の可能性／注意点 <input type="checkbox"/> 廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性 <input type="checkbox"/> 環境中に放出された後の支障発生の可能性(消毒用塩素等との反応により他の物質を生成し、水道取水障害に至る可能性等) 等	

【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)
- ・ 産業廃棄物の発生工程等
 「3廃棄物の組成・成分情報」を推定する根拠となる、使用原材料・有害物質・不純物の混入、排出場所がわかる発生工程の説明を書いてください。 工程前からの持ち込み成分があれば書いてください。
 工程図への記入でも可。
 (処理業者においては、不純物混入の可能性や廃棄物成分のブレ幅の推定、分析頻度等の判断材料となります。)

<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