

感染性廃棄物及び廃プラスチック類処分業務委託仕様書

1 目的

廃棄物の適正な処理を行い、もって生活環境の保全及び公衆衛生の確保・向上を図る。

2 業務範囲

(1) 産業廃棄物の種類

A. 感染性廃棄物 [特別管理産業廃棄物 (紙おむつ含む)]

B. 廃プラスチック類

(2) 業務の種類

処分業務

(3) 法の厳守

受託者は、処分にあたり「廃棄物の処理及び清掃に関する法律」(以下「廃棄物処理法」という。)等関係法令を厳守し、安全かつ適切に行うこと。

3 業務内容

A. 感染性廃棄物 (紙おむつ含む)

(1) 処分方法等

- ① 委託者から収集・運搬業者により搬入された感染性廃棄物を受け入れ、処分すること。
- ② 廃棄物の計量は最低 1 kg 単位で正確に計量及び記録等ができる機器 (トラックスケール等) を使用すること。
- ③ 廃棄物の処分においては、東京都内に設置された処理施設で、焼却及び熔融する方法で行うこと。但し、処理施設の故障等の場合を除く。処理施設の故障等が発生した場合は、委託者へ速やかに協議すること。
- ④ 処理施設 (焼却施設等) は、「廃棄物処理法」第 15 条第 1 項に規定する産業廃棄物処理施設に該当し、委託者から排出される廃棄物の量に対して十分処理能力があること。
- ⑤ 処理施設 (焼却施設等) の構造・維持管理及び運用等については、「ダイオキシン類対策特別措置法」等の基準を満たしていること。

(2) 廃棄物の予定数量

廃棄物の予定数量は、年間 290,000 kg を見込み、詳細は廃棄物データシート (WDS) データシート番号: 1 のとおりとする。

B. 廃プラスチック類

(1) 処分方法等

- ① 委託者から収集・運搬業者により搬入された廃プラスチック類を受け入れ、処分すること。
- ② 廃棄物の計量は最低 1 kg 単位で正確に計量及び記録等ができる機器 (トラックスケール等) を使用すること。
- ③ 廃棄物の処分においては、東京都内に設置された処理施設で、焼却及び熔融する方法で行うこと。但し、処理施設の故障等の場合を除く。処理施設の故障等が発生した場合は、委託者へ速やかに協議すること。

④ 処理施設（焼却施設等）は、「廃棄物処理法」第15条第1項に規定する産業廃棄物処理施設に該当し、委託者から排出される廃棄物の量に対して十分処理能力があること。

⑤ 処理施設（焼却施設等）の構造・維持管理及び運用等については、「ダイオキシン類対策特別措置法」等の基準を満たしていること。

(2) 廃棄物の予定数量

廃棄物の予定数量は、年間48,000kgを見込み、詳細は廃棄物データシート(WDS)データシート番号：2のとおりとする。

4 マニフェスト

委託者は公益財団法人日本産業廃棄物処理振興センターが運営する電子マニフェストシステムを導入していること。

5 優良性の認定

公益財団法人東京都環境公社が評価・認定する産業廃棄物処理業者の第三者評価制度に参加しており、「産廃エキスパート（第一種評価基準適合業者）」または、「産廃プロフェッショナル（第二種評価基準適合業者）」の認定を受けている、もしくは都道府県、政令市が審査・認定する優良産廃処理業者認定制度の認定を受け、公益財団法人産業廃棄物処理事業振興財団の「産廃情報ネット」にて、環境省令に定められた事項を公開していること。

6 その他

(1) 受託者は、業務の実施にあたって委託者又は第三者に危害及び損害を与えないように万全の措置をとること。

(2) 受託者は、特別管理産業廃棄物処分業許可証の写しと産業廃棄物処分業許可証の写しを契約書に添付すること。

(3) 受託者は、廃棄物を適正に処分した後、速やかに公益財団法人日本産業廃棄物処理振興センターに対し報告を行うこと。

(4) 処分実績報告に係る処分一覧明細書等の提出を業務完了後速やかに提出すること。

(5) この仕様書に定めのない事項又は各条項に関する疑義が生じたときは、委託者と受託者とで、誠意をもって協議し決定すること。

廃棄物データシート (WDS) (データシート番号: 1)

※1 本データシートは廃棄物の質を明示していただくものであり、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、環境省作成「廃棄物情報の提供に係るガイドライン」を参照して下さい。

(記入者/記入日)

/令和6年9月 日

1	提供年月日	令和6年9月 日 提供					
2	廃棄物名称	医療器具	管理番号	1			
3	排出事業者 (窓口)	名称	公立昭和病院	TEL	042-461-0052	FAX	042-461-5888
		住所	〒187-8510 東京都小平市花小金井8-1-1	部課名	業務課 施設係	担当者	
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 (プラスチック・段ボール) <input type="checkbox"/> 車両 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	数量	スポット	() kg・t・ $\frac{1}{1000}$ kg・ $\frac{1}{1000}$ m ³ ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	(290,000) kg・t・ $\frac{1}{1000}$ kg・ $\frac{1}{1000}$ m ³ ・本・缶・袋・個・車・式 (年)・月・週・日				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性	<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 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				
		2) 品質安定性 経時変化 (有 (無))	有る場合は具体的に記入				
8	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 (固形状)	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) <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	金属Li (×)	金属Na (×)	金属Al (×)			
		金属Mg (×)	金属Cu (×)	金属Ni (×)			
		アルキル水銀化合物 (×)	トリクロエチレン (×)	1,3-ジクロロプロパン (×)			
		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 (×)			
		有機リン化合物 (×)	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 (×)	石綿 (×)			
	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"/> 保護かぶ着用 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
			① 応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (流水、消毒液にて洗浄) <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()			
		2) 異常処置	② 漏洩対策	除去方法 ()			
			③ 火災時の措置	除去作業に関する注意 (次亜塩素酸ナトリウム1%水溶液を散布)			

< 裏面 >

11	特別注意事項 (知るべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性も含む)	特別注意事項 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無) 有る場合は具体的に記入
12	JIS C0950に規定する有害物質情報の表示に関する情報 ※参考 含有マーク  グリーンマーク 	①該当品目の有無 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無) 有る場合は該当する製品 <input type="checkbox"/> 廃パーソナルコンピュータ <input type="checkbox"/> 廃ユニット形エアコンディショナー <input type="checkbox"/> 廃テレビジョン受信機 <input type="checkbox"/> 廃電子レンジ <input type="checkbox"/> 廃衣類乾燥機 <input type="checkbox"/> 廃電気冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 廃電気洗濯機 ② (①で有の場合) 製造又は輸入時期 ア 平成18年7月1日以降 ・ イ 平成18年6月30日以前 ③ (②でアの場合) 含有マーク等の有無 (有 [含有マーク・グリーンマーク] ・ 無) ④ (③で有の場合) 製品中添付位置 () 情報掲載 Web サイト () 含有物質 <input type="checkbox"/> Pb <input type="checkbox"/> Hg <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Cr ⁶⁺ <input type="checkbox"/> PBB <input type="checkbox"/> PBDE

13. 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)

工程図では、産業廃棄物に関わる使用原材料名や添加物、副産物を記入すると共に、産業廃棄物の製造(排出)工程や排出場所を明らかにして下さい。発生工程図等のコピーの添付でも可。

③ 廃棄物の成分基準個別情報

管理項目	基準値 (1回の搬入当り)	○・×
不燃物	20%以下	○
塩素分	2%以下	○
硫黄分	1%以下	○
含水率	85%以下	○
フッ素分	0.02% (200 PPM) 以下	○

排出事業者及び処理業者の内容確認欄

No.	内容確認日時	排出事業者名	処理業者名	備考
1	2024年 9月 日	公立昭和病院		

変更履歴

変更No.	変更日時	変更者名	変更内容

廃棄物データシート (WDS) (データシート番号: 2)

※1 本データシートは廃棄物の質を明示していただくものであり、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、環境省作成「廃棄物情報の提供に係るガイドライン」を参照して下さい。

(記入者/記入日)

/令和6年9月 日

1	提供年月日	令和6年9月 日 提供					
2	廃棄物名称	医療器具	管理番号	2			
3	排出事業者 (窓口)	名称	公立昭和病院	TEL	042-461-0052	FAX	042-461-5888
		住所	〒187-8510 東京都小平市花小金井8-1-1	部課名	業務課 施設係	担当者	
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 checked="" 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 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 (ポリ袋) <input type="checkbox"/> 車両 () <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	(48,000kg・t・ $\frac{1}{1000}$ ・m ³ ・本・缶・袋・個・車・式 /年・月・週・日				
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				
		2) 品質安定性 経時変化 (有 無)	有る場合は具体的に記入				
8	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 (固形状)	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) <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	金属Li (×)	金属Na (×)	金属Al (×)			
		金属Mg (×)	金属Cu (×)	金属Ni (×)			
		アルキル水銀化合物 (×)	トリクロエチレン (×)	1,3-ジクロロプロパン (×)			
		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 (×)			
		有機リン化合物 (×)	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 (×)	石綿 (×)			
	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 type="checkbox"/> その他 ()			
			① 応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (流水、消毒液にて洗浄) <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()			
		2) 異常処置	② 漏洩対策	除去方法 ()			
			③ 火災時の措置	除去作業に関する注意 ()			

< 裏面 >

11	特別注意事項 (知るべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性も含む)	特別注意事項 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無) 有る場合は具体的に記入
12	JIS C0950 に規定する有害物質情報の表示に関する情報 ※参考 含有マーク  グリーンマーク 	① 該当品目の有無 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無) 有る場合は該当する製品 <input type="checkbox"/> 廃パーソナルコンピュータ <input type="checkbox"/> 廃ユニット形エアコンディショナー <input type="checkbox"/> 廃テレビジョン受信機 <input type="checkbox"/> 廃電子レンジ <input type="checkbox"/> 廃衣類乾燥機 <input type="checkbox"/> 廃電気冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 廃電気洗濯機 ② (①で有の場合) 製造又は輸入時期 ア 平成18年7月1日以降 ・ イ 平成18年6月30日以前 ③ (②でアの場合) 含有マーク等の有無 (有 [含有マーク・グリーンマーク] ・ 無) ④ (③で有の場合) 製品中添付位置 () 情報掲載 Web サイト () 含有物質 <input type="checkbox"/> Pb <input type="checkbox"/> Hg <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Cr ⁶⁺ <input type="checkbox"/> PBB <input type="checkbox"/> PBDE

13. 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)

工程図では、産業廃棄物に関わる使用原材料名や添加物、副産物を記入すると共に、産業廃棄物の製造(排出)工程や排出場所を明らかにして下さい。発生工程図等のコピーの添付でも可。

③ 廃棄物の成分基準個別情報

管理項目	基準値 (1回の搬入当り)	○・×
不燃物	20%以下	○
塩素分	2%以下	○
硫黄分	1%以下	○
含水率	85%以下	○
フッ素分	0.02% (200 PPM) 以下	○

排出事業者及び処理業者の内容確認欄

No.	内容確認日時	排出事業者名	処理業者名	備考
1	2024年 9月 日	公立昭和病院		

変更履歴

変更No.	変更日時	変更者名	変更内容