

# YCW事前調査シート

選択式の回答の場合は該当する項目のチェックボックスに✓を入れてください。

調査員名: \_\_\_\_\_

調査実施日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

国名: \_\_\_\_\_

回答者情報

名前(役職): \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_

連絡先 TEL: \_\_\_\_\_

No	分類	項目	質問・確認事項	結果	備考	必須条件
<b>A:候補地</b>						
A-1	住民	住所	州・県・地区・村は何か？	_____ 州 _____ 県 _____ 地区 _____ 村		●
A-2	住民	候補地の対象人口	世帯数は？ 人口は？ 対象エリアの範囲は？	_____ 世帯 _____ 人 _____ km圏内	想定: 飲み水 4L/日・人 YCW-008A: 8,000L/日 一世帯5人とした場合、400世帯への給水が可能 行政保有の人口情報と合わせて、実際に供給可能となりそうな範囲で(半径2km圏内など)情報を入力する。	●
A-3	住民	職業調査	村人の職業別比率は？	農業: _____ % 林業: _____ % 漁業: _____ % その他: _____ %	調査分析用	
A-4	住民	収入レベル	村人の平均収入は幾らか？	平均: _____ 現地通貨/日 その他情報: _____	売水価格の参考として住民には聞かず、村長に確認。 臨機応変に、例えば農業従事者が多い場合、収穫期でどのくらいの収入が得られるのか、作物によっても違うか。	
A-5	住民	飲料水実態調査	今どのような水を飲んでいるか？ 該当項目に✓をつける 有料の場合、いくらなのか？	<input type="checkbox"/> 浅井戸 ・ <input type="checkbox"/> 深井戸 ・ <input type="checkbox"/> 川 ・ <input type="checkbox"/> 湖 ・ <input type="checkbox"/> ため池 <input type="checkbox"/> 水道 ・ <input type="checkbox"/> 雨水 ・ <input type="checkbox"/> その他(_____) 価格: _____ 現地通貨/20L 価格: _____ 現地通貨/月・世帯	浅井戸: 深さ50m以下 深井戸: 深さ50m以上	●
A-6	住民	飲料水実態調査	水源の水をどの様にして飲んでいるか？ 該当項目に✓をつける	<input type="checkbox"/> 煮沸 ・ <input type="checkbox"/> 凝集剤 ・ <input type="checkbox"/> 無処理 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
A-7	住民	飲料水の管理方法	改善された水源がある場合(井戸や水道) 運営管理団体はあるか？	管理団体: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ある場合: <input type="checkbox"/> 政府 ・ <input type="checkbox"/> 民間企業 ・ <input type="checkbox"/> 村人 ・ <input type="checkbox"/> NGO 規模: _____ 人 日当: _____ USD/人 その他(_____)	維持管理するための組織として機能しているか確認する。	
A-8	住民	飲料水の課題	現状の飲み水により、体調不良など問題はありますか？ 該当項目に✓をつける	<input type="checkbox"/> 下痢 ・ <input type="checkbox"/> 発熱 ・ <input type="checkbox"/> 皮膚病 ・ <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> その他(_____)	水起因の疾患改善による効果はあるか？ (例) 診療所への支出減	
A-9	住民	飲料水の課題	水源へのアクセスはどの様にしているか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	水汲みの頻度: _____ 回/日 水汲みにかかる往復の移動時間: _____ 時間/回 水源迄の距離(片道): _____ m 運搬担当: <input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性 ・ <input type="checkbox"/> 子供	運搬労働からの解放で収入増、就学率の向上など見込めるか？ (例) 労働時間の確保など	
A-10	住民	診療所・薬局	診療所・薬局は村の中(コミュニティ内)にあるか？ 無い場合、最寄りの場所を確認する。 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	診療所: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> その他(_____) 無い場合、最寄りの場所: _____ km先  薬局: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 無い場合、最寄りの場所: _____ km先	設置前後の効果を確認するためにも、診療所と薬局の情報を抑える。  その他: (例) 助産師・祈祷師など	

# YCW事前調査シート

選択式の回答の場合は該当する項目のチェックボックスに✓を入れてください。

調査員名: \_\_\_\_\_

調査実施日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

国名: \_\_\_\_\_

回答者情報

名前(役職): \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_

連絡先 TEL: \_\_\_\_\_

No	分類	項目	質問・確認事項	結果	備考	必須条件
A-11	住民	浄水普及調査 (水の費用)	ボトル水や売水があるか？ 詳細情報を記入	販売場所までの距離: _____ km 販売形態: <input type="checkbox"/> お店 ・ <input type="checkbox"/> 移動販売 ・ <input type="checkbox"/> 公共水栓 価格: _____ 容量: _____ 水質: <input type="checkbox"/> 良 ・ <input type="checkbox"/> 不良 販売時間: _____時 ~ _____時		
A-12	電源	電気の有無 (出来れば停電・夕方の電圧低下状況)	電気は来ているか？ 来ている場合、停電もしくは電圧低下いずれかに✓をつける。	電気の有無: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 来ている場合: <input type="checkbox"/> 安定 ・ <input type="checkbox"/> 停電 ・ <input type="checkbox"/> 電圧低下 月当たりの価格 平均: _____ USD/月 停電 or 電圧低下の月当たりの回数: _____回 平均停電時間: _____時間 定電圧装置の有無: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	電圧低下は裸電球が暗くなったり明るくなったり変化の有無でも推定可能。停電の頻度や夕方の電圧低下の状況で安定化電源やソーラー発電導入を検討する。	●
A-13	設置場所	落雷調査	過去、村への落雷の実績は？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	村近辺への落雷の有無: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 落雷の頻度: _____回/年	落雷の多いところは避けた方がよい。	
A-14	水委員会	水委員会	日々の装置管理、水の販売・集金・管理を組織で実施することは可能か？ その場合、集金する女性やメンテナンスする人、非常時に給水停止判断できる人がいるか？	委員会を設立運営することは？: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 英語・公用語を読み書きできる人を任命: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 メンバーに女性を任命することは？: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 委員長の候補: (個人名と役職): _____	備品の盗難に対しても、住民のニーズがあれば、警備も十分に対応可能。 ・委員会構成メンバー(最低限以下各一名) 委員長:一名 会計:一名 オペレーター:一名	●
A-15	水委員会	水利局のサポート	水利局や地方開発省など、政府支援はあるか？ 該当項目に✓をつける	水利局からの支援: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 支援の種類: <input type="checkbox"/> 設置サポート ・ <input type="checkbox"/> 設置後アフター ・ <input type="checkbox"/> 水利権 その他(_____)	関連行政機関の支援がどれだけ得られるかがポイントとなる。	
A-16	住民	水販売・購入意思確認	水は将来のメンテナンスや部品交換の貯蓄の意味で販売しなければならない、それは可能か？	村人による水の購入は可能か?: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 20L当たりの購入希望価格: _____ USD/20L 一日に想定される販売数: _____ 20L/日	水ニーズの緊急度や、20Lをいくらで購入が可能か。水販売を通じて以下のような費用をまかなえるか。 ・故障時の修理費用。 ・太陽光付きの場合: バッテリー交換費用。 ・太陽光無しの場合: 電気代(毎月)。	●
A-17	住民	ニーズ	他の浄水計画や競合浄水サービスがないか？ 該当項目に✓をつける、もしくはその他へ詳細記入	<input type="checkbox"/> 浄水施設からの水道配管 ・ <input type="checkbox"/> 井戸 ・ <input type="checkbox"/> デリバリー事業 <input type="checkbox"/> その他(_____)	既に他の給水施設があり、YCWを提供してもらえらるなら有難い、という程度の困窮度であれば設置は難しい。	●
A-18	住民	周辺環境	周囲の村に売水することは可能か？ 距離・価格・人口 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	周りの村へ売りに行く意思: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 周りの村が購入しに来る可能性: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 周りの村までの距離: _____ km 周りの村の数: _____カ村 周りの村の総人口: _____人		
A-19	住民	持続性	冷蔵庫を村で購入し、冷水や氷を販売することは可能か？ 該当項目に✓をつける、冷蔵庫の価格分かれば記入	冷水や氷のニーズ: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 冷蔵庫の購入意思: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 冷蔵庫の購入価格: _____ USD	冷水や氷は常温の水に比べて高値で販売することが出来る、収益向上に繋がる過去事例が多数あり、冷蔵庫を購入することを強く推奨する。	
A-20	水源	水源水質	候補となる水源は有害物質が含まれていないか？ 工業廃水や農業など、汚染されていないか？ 該当項目に✓をつける	飲料水として課題認識: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 有の場合想定される物質: <input type="checkbox"/> ヒ素 ・ <input type="checkbox"/> 海水 ・ <input type="checkbox"/> 農薬 ・ <input type="checkbox"/> 工業廃水 <input type="checkbox"/> その他: (_____)	上流に工場廃水や農業汚染が無い安全な水源であること。住民の使用状況も確認する。 ヒ素、重金属、塩の汚染が無いこと。	●

# YCW事前調査シート

選択式の回答の場合は該当する項目のチェックボックスに✓を入れてください。

調査員名: \_\_\_\_\_

調査実施日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

国名: \_\_\_\_\_

回答者情報

名前(役職): \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_

連絡先 TEL: \_\_\_\_\_

No	分類	項目	質問・確認事項	結果	備考	必須条件
A-21	水源	洪水調査	過去に洪水が発生したことはあるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入 分かる範囲で、図2へ数字を記入	洪水の有無: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 頻度: _____回/年 洪水の期間: _____日間/回 水位変動(垂直方向): _____m 実際の位置変化(水平方向): _____m	複数の年長者にヒアリングを行う(村の歴史をよく知っているため) 村長は導入を進めたい気持ちから問題ないと事実と反する事を言ってしまう傾向がある。 例年の水位変化は図1、異常時は図2へ記入する。	●
A-22	水源	濁水調査	過去に濁水が発生したことはあるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入 分かる範囲で、図2へ数字を記入	濁水の有無: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 頻度: _____回/年 濁水の期間: _____日間/回 濁水時の水位: _____cm	濁水の定義: 水位が30cm以下	●
A-23	水源	取水許可	水源の権利所有者はだれか？ 水源の使用許可を取得できるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	<input type="checkbox"/> 村 ・ <input type="checkbox"/> 地方政府 ・ <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他(_____) 水源の使用許可取得: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可		●
A-24	設置場所	排水検討	メンテナンスで泥水を排水するが、装置設置場所付近へ排水可能か？ 該当項目に✓をつける	設置候補場所付近に排水: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	設置場所近くに民家がある場合は、影響のないエリアまでの排水や排水柵の設置の工事費用を予算に含める必要あり。	●
A-25	設置場所	工具保管場所調査	設置工事に数日かかるので工具やポンプなど金目の物を保管できる鍵のかかる雨のかからない、倉庫があるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	幅7m x 奥行き4m x 高さ2m以上の倉庫: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (ない場合)夜間警備員の雇用: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	無い場合は夜警備員を雇えるか調査する。日当も確認する。	●
A-26	設置場所	建築許可	土地は村、または自治体、もしくは個人所有か？ 書面等取り交わし問題なく提供できるか？ 該当項目に✓をつける	<input type="checkbox"/> 村 ・ <input type="checkbox"/> 地方政府 ・ <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他(_____) 土地の準備: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	本体設置場所以外に、倉庫、水源から装置・給水場までの配管ルート全て許可を取得すること。 土地の使用について、設置中・設置後問題にならない様に、使用权について承諾書を作成する必要がある。 特に、配管が道路を横断する場合は注意が必要。	●
A-27	水源	取水制限の有無 ①	取水場所が家畜の通り道や水飲み場になっていないか？ 子供たちの遊び場、洗濯を行う場所になっているか？ 該当項目に✓をつける	家畜の通り道: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 家畜の水飲み場: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 住民の使用実態: <input type="checkbox"/> 洗濯 ・ <input type="checkbox"/> 遊び場 ・ <input type="checkbox"/> その他(_____) 取水場所へ保護柵の設置: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	過去、家畜に配管を破壊された事例有り。 家畜を管理する方からすると、YCWの導入により家畜の水飲み場の移動が必要となりお願いしても聞き入れてもらえないケースもある。	
A-28	設置場所	通信手段	ヤマハ日本と情報交換できるように携帯電話ネットとWifiが利用可能であるか？利用可能な場合、キャリアはどこか？ 該当項目に✓をつける	ネットアクセス: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 キャリア名称: _____		
A-29	電気業者	電気工事期間・費用	電気が来ている場合、 電柱やメーターをとりつける期間や費用の調査(電気会社)は？ その他詳細情報を記入	電気工事費用: _____USD 電気工事にかかる期間: _____日間 月当たりの電気代: _____USD	8トンモデル 一日当たり: 5.5Kwh 2.5トンモデル 一日当たり: 1.7Kwh	
A-30	電気業者	配電許可申請・容量不足対応確認	電源工事の許可が下りるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	許可取得: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 ・ <input type="checkbox"/> 不要	単相220-240V 3kW以上の容量 容量が少ない場合の対応を事前に対策を検討する。	

# YCW事前調査シート

選択式の回答の場合は該当する項目のチェックボックスに✓を入れてください。

調査員名: \_\_\_\_\_

調査実施日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

国名: \_\_\_\_\_

回答者情報

名前(役職): \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_

連絡先 TEL: \_\_\_\_\_

No	分類	項目	質問・確認事項	結果	備考	必須条件
<b>B:水源</b>						
B-1	水源	取水源候補採水 水質調査	YCWで飲料水に出来る水源か？ 該当項目に✓をつける	詳細はサンプル水を分析機関で確認し結果を別途ヤマハへ報告	訪問時にまず採水、設置前には雨季の採水を必須とする 採水、分析依頼時の注意点 ・分析に要する水量を分析機関に事前確認 ・飲用水基準に該当する項目 ・採水時の日時をボトルへ記入する	●
B-2	設置場所	配置レイアウト検討	スペース10m x 8m の敷地はあるか？ 取水源から装置、給水場所のレイアウトと近くの建物や木のレイアウトを検討用に作成する	10m x 8m のスペース : <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 有りの場合、レイアウト詳細を別紙へ記載	別紙は調査員自身で準備し、ラフスケッチを作成。 1. 水源→候補地のルート 2. 設置場所レイアウト 3. 周辺建造物を記載	●
B-3	設置場所	設置候補地調査 (水源までの距離、高低差)	地形、地盤、水源からの距離や高度差はどのようになっているか？ 緯度経度は？	図中に記載 図1:通常 図2: 湯水・洪水がある場合、最大小値で記載。 緯度: _____ 経度: _____	装置は10m x 8m程度必要(1mの通路を含む) 水源からの距離と高さなど7項目について図中へ記載すること。 図中に記載されている距離と高さの条件4点を守ること。 ポンプや配管の仕様や、地権者との交渉を行う基礎データとする	●
B-4	設置場所	日照調査	設置候補場所付近に、日照を遮るもの(建物や木など)はあるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	日照を遮る物: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 除去可能か?: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 不可の場合、平均日照時間: _____ 時~ _____ 時	バイオプールの、ソーラーパネルへの日照が必要。 大きな木や建物で日照が少ない場合は設置場所の変更や向きを検討する。	●
B-5	設置場所	地盤強度調査	設置候補地の地盤強度は十分か？	地盤強度: <input type="checkbox"/> OK ・ <input type="checkbox"/> NG	沼地・ぬかるみなど、装置据付後に地盤沈下の恐れがある場所は適さない。	●
B-6	水委員会	村長・村人意識調査	村長は浄水装置を設置することに対して意欲的か？ 村人は浄水装置を設置することに対して納得しているか？	村長の意欲: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 判断理由: _____ 村人の合意: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 判断理由: _____	調査員が村長や有力者、住民とのやり取りから感じた結果を記載すること。 申請時は3社の相見積りや委員会の組織等強力なリーダーシップが必要なので、どこまでYCWへの理解を得られるか、熱意を判断する。	●
B-7	消耗品	消毒用 塩素パウダー	候補地近辺で塩素パウダーを入手可能か？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	塩素入手可否: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否 商品名称: _____ 商品価格: _____ 内容量: _____ 入手場所: _____	浄水場で使われている製品を紹介してもらう。 消毒の性能を担保するために、同じ商品を同じ調達先から購入したい。	●
B-8	設置場所	宿泊施設	サイトから車で1時間以内にヤマハからの現場監督が宿泊できる 宿泊施設があるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	宿泊施設名: _____ 村からの距離: _____ km 電源の有無: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 WIFIの有無: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	盗難・強盗のリスク回避 設置期間の業務効率	
B-9	設置場所	安全と治安	安全と治安が確保されているか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	付近での治安状況: <input type="checkbox"/> 良 ・ <input type="checkbox"/> 悪		●
B-10	設置場所	コンテナ搬入路	サイトまで車で行ける月が1年のうち何月から何月までか？特に雨季。 また、大型トラックが通行可能か？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	通年アクセス: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 不可能な期間: _____ 月~ _____ 月 大型トラックの通行可否: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 道中最小道幅: _____ m	多くの場所で雨季はアクセス不能になる メジャーを使い、道幅が狭い場所の幅を計測。 住民に聞くだけではなく、運搬時に使用が想定される道路を実際に走行してみること。 壊れそうな橋等を通過する場合はトラックを分けて搬入する等の対応も検討する。	●
B-11	設置場所	レンタカー	英語を話せるドライバーと4輪駆動のレンタカーが利用可能か？ 該当項目に✓をつける	ドライバー利用: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 四輪駆動車: <input type="checkbox"/> 手配可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能 会社名: _____		●

# YCW事前調査シート

選択式の回答の場合は該当する項目のチェックボックスに✓を入れてください。

調査員名: \_\_\_\_\_

調査実施日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

国名: \_\_\_\_\_

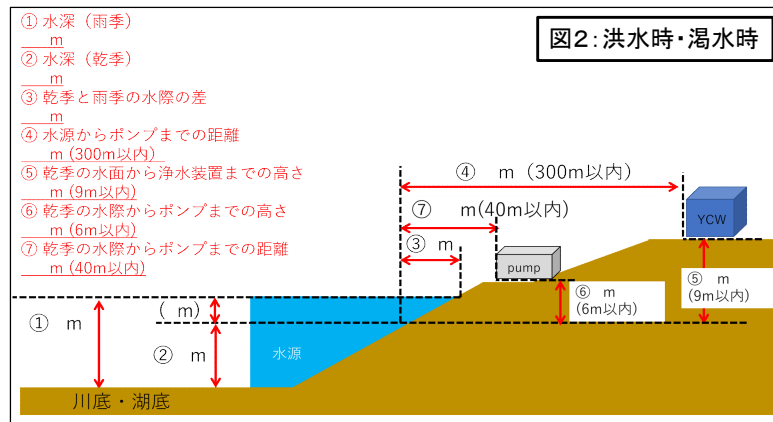
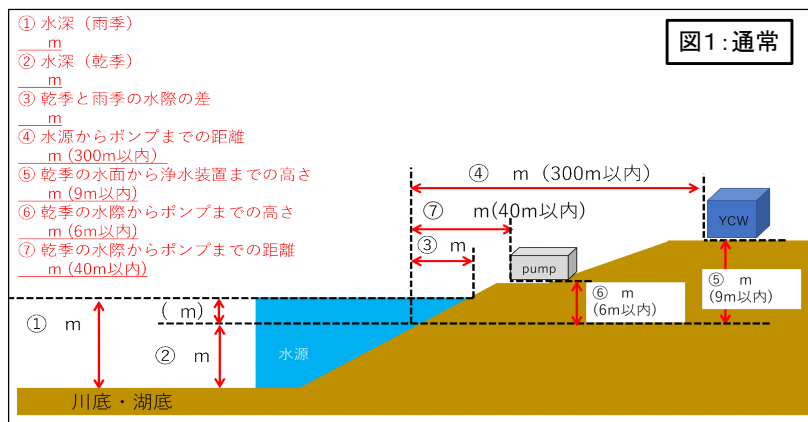
回答者情報

名前(役職): \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_

連絡先 TEL: \_\_\_\_\_

No	分類	項目	質問・確認事項	結果	備考	必須条件
B-12	設置場所	言語	候補地で通じる言語は？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	<input type="checkbox"/> 英語 ・ <input type="checkbox"/> フランス語 ・ <input type="checkbox"/> その他(_____)		
B-13	設置場所	通訳	現地言語が英語以外の場合、通訳が利用可能か？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	現地語と英語: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 費用: _____ USD/日 TEL: _____ E-mail: _____ 名前(社名): _____		●
B-14	水源	飲料水基準の調査	対象地域に定められている飲料水基準は？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	別途、対象項目リストを提出すること。		
B-15	水源	水質分析機関の調査	飲料水判断できる分析ができるのか確認と今後水委員会が定期的に分析できる距離や価格にあるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	分析機関: <input type="checkbox"/> 居る ・ <input type="checkbox"/> 居ない 場所: _____ 名称: _____ 価格: _____ 飲料水基準に応じた検査が可能か?: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	場所・距離・期間・価格・分析出来る項目を確認する。	
B-16	コーディネーター	コーディネーター	好奇心旺盛で、英語でメールで状況を連絡できたり、英会話できる人。候補の人がいるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	候補者: <input type="checkbox"/> 居る ・ <input type="checkbox"/> 居ない 名前: _____ 会社名: _____ その他: _____	行政との調整や土木業者との交渉も妥協せずできる情熱をもった人物がいるか？ヤマハが教育を行うが基礎能力(英会話や人望や折衝力があるか)契約をしてヤマハから手当てを支給。	
B-17	土木業者	実績や保証対応調査	土木工事業者へ見積もり依頼が可能か？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	候補土木工事業者: <input type="checkbox"/> 居る ・ <input type="checkbox"/> 居ない 名前: ① _____ ② _____ ③ _____ 会社名: ① _____ ② _____ ③ _____ 連絡先: ① _____ ② _____ ③ _____	可能であれば三社見積もりの取得が望ましい。	●
B-18	サービス	ポンプ修理業者	設置候補地付近にポンプ修理業者はいるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入	ポンプ修理業者: <input type="checkbox"/> 居る ・ <input type="checkbox"/> 居ない		



# YCW事前調査シート

選択式の回答の場合は該当する項目のチェックボックスに✓を入れてください。

調査員名: \_\_\_\_\_

調査実施日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

国名: \_\_\_\_\_

回答者情報			名前(役職):		団体名:		連絡先 TEL:		
No	分類	項目	質問・確認事項		結果		備考		必須条件
<b>C:診療所</b>									
C-1	診療所	病気調査	通院患者の何%が水起因の疾患を抱えているか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入		患者の何%が水起因と想定されるか？: _____% それは月当たり何人か？: _____人 主な症状: <input type="checkbox"/> 下痢 ・ <input type="checkbox"/> 発熱 ・ <input type="checkbox"/> 皮膚病 ・ <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> その他(_____)		飲料水を改善することでどのような効果が見込めるか？ 通院費の削減、労働や通学時間の確保による収入や就学率の向上など。 乳幼児死亡率の改善など。		
C-2	診療所	診察料	診察料はいくらか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入		診察料金: _____USD/回 もしくは具体例 ・点滴 : _____USD/回 ・その他( ) : _____USD/回		飲料水を改善することでどのような効果が見込めるか？ 通院費の削減、労働や通学時間の確保による収入や就学率の向上など。 乳幼児死亡率の改善など。		

回答者情報			名前(役職):		団体名:		連絡先 TEL:		
No	分類	項目	質問・確認事項		結果		備考		必須条件
<b>D:地方政府</b>									
D-1	地方政府	取水制限の有無 ②	農業や船の通行等の影響から取水場所の制限はあるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入		取水場所の制限: <input type="checkbox"/> 有る ・ <input type="checkbox"/> 無い 具体的に(_____)		行政機関や灌漑用水管理部署に問い合わせる。 あれば、ポンプや取水パイプの設置レイアウトに影響するため調査を行う。		●

回答者情報			名前(役職):		特約店名:		連絡先 TEL:		
No	分類	項目	質問・確認事項		結果		備考		必須条件
<b>E:特約店</b>									
E-1	サービス	ヤマハ特約店・代理店	ヤマハの特約店・代理店から、YCW設置に関わる業務のサポートを得ることが出来るか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入		OMDO内 営業担当への事前連絡 : <input type="checkbox"/> 済 ・ <input type="checkbox"/> 未 特約店・代理店: <input type="checkbox"/> 居る ・ <input type="checkbox"/> 居ない 輸入通関対応: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 設置同行: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 アフターサービス: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可				
E-2	サービス	ディーラー・プライベートメカニック	設置候補地付近にディーラー・プライベートメカニックはいるか？ 該当項目に✓をつける、その他詳細情報を記入		ディーラー: <input type="checkbox"/> 居る ・ <input type="checkbox"/> 居ない プライベートメカニック: <input type="checkbox"/> 居る ・ <input type="checkbox"/> 居ない 設置同行可否: <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否				

回答者情報			名前(役職):		連絡先 TEL:				
No	分類	項目	質問・確認事項		結果		備考		必須条件
<b>F:環境負荷物質</b>									
F-1	法規制	浄水装置に対する製品規制	浄水装置に対する環境規制が無いのか？		製品規制: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 具体的に(_____)		水分析業者へ確認する。		