

### 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 平成 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  <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物	<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)							
		<input type="checkbox"/> 引火性廃油	<input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害)	<input type="checkbox"/> 銻さい(有害)	<input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害)	<input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 感染性廃棄物	<input type="checkbox"/> 燃えがら(有害)	<input type="checkbox"/> ばいじん(有害)
		<input type="checkbox"/> 強酸	<input type="checkbox"/> PCB等	<input type="checkbox"/> 廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害)	<input type="checkbox"/> 強酸(有害)	<input type="checkbox"/> 廃石綿等	<input type="checkbox"/> 汚泥(有害)	
		<input type="checkbox"/> 強アルカリ	<input type="checkbox"/> 指定下水汚泥	<input type="checkbox"/> 廃酸(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 ( × )							
		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 固形 ) 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(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( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他(バラ)
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・ <u>継続予定</u> ) (42,000) kg / 年
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  <ul style="list-style-type: none"> <li>・避けるべき処理方法、安全のため採用すべき処理方法</li> <li>・<u>他の廃棄物との混合禁止</u></li> <li>・粉じん爆発の可能性</li> <li>・容器腐食性の可能性／注意点</li> <li>・廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性</li> <li>・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</li> </ul>

【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