

공중화장실등 관리현황 보고서

- 문서번호: (년 월 일)
- 수신: 행정안전부 장관 또는 시장·군수·구청장
- 발신: (시설명) (관리자) (서명 또는 인)

1. 일반현황

유형	공중화장실 / 개방화장실 / 이동화장실 / 간이화장실 / 유료화장실						
소재지	우편번호				전화번호		
	도로명주소	※ 도로명주소를 사용할 수 없는 경우 지번주소를 작성					
대지면적	별동	m ²	건축 연면적	별동	m ²	주용도	
	부속 건축물	m ²		부속 건축물	m ²		
층수	지하: 층 / 지상: 층			준공일		리모델링 일	
관리자	국가 / 지방자치단체 / 국가공공기관 / 지방공공기관 / 특수법인 / 민간						

2. 공중화장실등 시설 현황

가. 일반시설 현황

구분	개소수	개소당 면적 (㎡)	변기수(개)						화장실유형(개)		대변기유형(개)		
			계	일반		장애인등		어린이용		수세식	수거식	동양식	서양식
				대변기	소변기	대변기	소변기	대변기	소변기				
계													
남													
여				-		-		-					
남·녀 공용													
- 소변기 설치 종류: 벽부착형 / 바닥부착형 - 세면대에서 사용한 물의 재활용 여부: 재활용 / 재활용하지 않음													

나. 편의시설 현황

구분	세면시설		냉방 시설	난방 시설	환풍 시설	조명 시설	변기종류 · 사용중 인식장치	소변기 가림막
	일반	어린이용						
설치								
미설치								
구분	청소도구함		선반		손 건조기	탈취제 (방향제)	기저귀교환대	
	내부	외부	대변기	소변기			남	여
설치								
미설치								

※ 설치계획이 있는 경우 설치계획을 작성

다. 안전관리 시설 현황

구분	설치 여부	위치	연계기관
비상벨	설치 / 미설치	남성 / 여성 / 장애인화장실	관리자 / 경찰관서 / 없음
CCTV	설치 / 미설치	화장실 입구 / 세면대 / 기타	관리자 / 경찰관서 / 없음

3. 공중화장실등 운영관리 현황

구분	세부 현황
관리유형	- 자체운영관리 / 위탁관리 ※ 위탁관리의 경우 관리업체명:
소독	- 4월부터 9월까지 주 3회 이상 소독 실시 여부: 실시 / 미실시 - 10월부터 다음해 3월까지 주 1회 이상 소독 실시여부: 실시 / 미실시
대변기 칸막이 안 휴지통	- 비치 여부: 비치 / 미비치 - 비치 사유:
여성용 대변기 칸막이 안 위생용품 수거함	- 비치 여부: 비치 / 미비치 - 미비치 사유:
관리인	- 지정 여부: 지정 / 미지정 - 위생교육 이수 여부: 이수 / 미이수 - 관리인 연락처 게시 여부: 게시 / 미게시
남녀화장실 구분	- 구분 여부: 구분 / 미구분 - 미구분 사유:
개방시간	- 상시(24시간 개방) / 정시(00:00 ~ 00:00) / 불규칙 / 미개방
공중화장실등 안내표지판	- 설치 여부: 설치 / 미설치