

仕 様 書

- 1 件 名 仙台第3合同庁舎建築物点検業務委託
- 2 目 的 官公庁施設の建設等に関する法律（官公法）第12条第1項に基づく敷地・構造及び第2項に基づく建築物の昇降機以外の建築設備について、損傷、腐食その他の劣化の状況を点検する。
また、官公法第13条第1項に基づく「国家機関の建築物及びその附帯施設の保全に関する基準」に規定する支障がない状態を確認するための点検を実施する。
- 3 履行場所 宮城県仙台市宮城野区五輪一丁目3番15号
- 4 履行期限 契約締結日から令和7年12月22日まで
- 5 対象施設 仙台第3合同庁舎
 - ・敷地面積：13,048.77 m²
 - ・構造：SRC造
 - ・建築面積：3,808.63 m²
 - ・延べ面積：20,986.47 m²
 - ・竣工年月日：昭和57年2月
 - ・階数：地上10階、地下2階、塔屋3階
 - ・用途：事務所
- 6 監 督 発注者が任命する監督職員により、本仕様書の内容に適合するか否かについて監督を行う。
- 7 検 査 発注者は、給付確認のため、発注者が任命する検査職員により検査を実施する。
- 8 一般事項
 - (1) 受注者は、本作業にあたり関係する法令、条例及び規則などを遵守すること。
 - (2) 受注者は、本仕様書及び作業上の不明な点や疑義については、監督職員と協議し、その指示に従うこと。
 - (3) 特に指定する作業以外は原則として、平日の8時30分から17時の間に行い、この時間以外に作業を行う場合には、その都度監督職員の許可を得ること。
 - (4) 運用中の機器又は業務に支障を与えないよう十分留意すること。
 - (5) 受注者は発注者から貸与された図面等に損傷を与えないように留意し、作業完了後は速やかに返却しなければならない。
 - (6) 受注者は本作業に関連し貸与された図面等及び作業内容を、本作業期間中及び作業完了後も第三者に漏らしてはならない。
 - (7) 作業にあたり物件に損害を与えた場合は、受注者の責任において直ちに修復を行うこ

と。

- (8) 作業従事する作業員は、名札等及び腕章を付けること。
- (9) 本仕様書・図面に記載されていない事項については、「国土交通省大臣官房官庁営繕部 監修建築保全業務共通仕様書」(最新版)及び「国の機関の建築物の点検・確認ガイドライン」(最新版) その他関係法令及び監督職員の指示により行うこと。

9 特記事項

(1) 点検業務

- ・官公法第12条第1項に基づく「敷地及び構造」の点検を実施する。
外壁の点検は、手の届く範囲の打診・目視とする。
- ・官公法第12条第2項に基づく「昇降機以外の建築設備」の点検を実施する。
- ・官公法第13条第1項に基づく「国家機関の建築物及びその附帯施設の保全に関する基準」に規定する支障がない状態を確認するための点検を実施する。

(2) 留意事項

- ①調査に必要な図面等の資料については、貸与するものとする。
- ②建築設備の一部については、次に掲げる法令の規定による今年度の結果を利用することとし、点検は行わない。なお、検査結果は貸与するものとする。
 - a. 消防法
 - b. 国家公務員法 人事院規則 10-4
 - c. 建築物における衛生的環境の確保に関する法律
 - d. 高圧ガス保安法
 - e. 水道法
 - f. 電気事業法
 - g. ガス事業法
 - h. 浄化槽法

10 提出書類

受注者は次の提出書類を履行期限内に提出すること。提出書類は日本語で記載したA4版の冊子とする。また、写真はカラーとし、撮影年月日、説明を付すこと。

(1) 作業従事者名簿・・・・・・・・・・1部

作業開始7日前までに監督職員へ提出すること。

作業責任者を含め、すべての作業従事者の「所属・氏名・資格」を記載すること。

変更がある場合は事前に申し出て承認を得ること。

(2) 点検結果報告書・・・・・・・・・・2部

点検結果報告書及び不良箇所写真(設備)、不良箇所位置図について所定の様式で作成し、作業終了後速やかに提出すること。

なお、点検結果報告書の様式は、別添「点検様式1-1、1-2、1-3、1-

- 4」「点検様式3-1、3-2、3-3」及び「確認用チェックシート」とする。
- (3) 電子データ (CD-R) ・ ・ ・ ・ ・ 2部
点検結果報告書一式を電子データ化したもの。

11 代金支払等

代金の支払は1回払とし、検査合格後、適法に請求書を受理した日から30日以内に支払うものとする。

作業従事者名簿

件名： 仙台第3合同庁舎建築物点検業務委託

所属名称	氏名	資格	備考

作業員について上記の通り届出します。

令和 年 月 日

仙台管区気象台長様

業者名

点検様式 1-1

定期点検記録
(敷地および構造)

(第一面)

(建築基準法第 12 条第 2 項・官公庁施設の建設等に関する法律第 12 条第 1 項) の規定による定期点検の結果が以下の記録に記載されたとおりであることを確認しました。

令和 年 月 日

施設保全責任者

【1. 対象建築物】

- 【イ. 所在地】
- 【ロ. 名称のフリガナ】
- 【ハ. 名称】
- 【ニ. 用途】

【2. 管理者】

- 【イ. 氏名のフリガナ】
- 【ロ. 氏名】
- 【ハ. 郵便番号】
- 【ニ. 住所】
- 【ホ. 電話番号】

【3. 点検者】

(代表となる点検者)

- 【イ. 資格】
() 建築士 () 登録第 号
特定建築物調査員 第 号
- 【ロ. 氏名のフリガナ】
- 【ハ. 氏名】
- 【ニ. 所属又は勤務先】
() 建築士事務所 () 知事登録第 号
- 【ホ. 郵便番号】
- 【ヘ. 所在地】
- 【ト. 電話番号】

(その他の点検者)

- 【イ. 資格】
() 建築士 () 登録第 号
特定建築物調査員 第 号
- 【ロ. 氏名のフリガナ】
- 【ハ. 氏名】
- 【ニ. 所属又は勤務先】
() 建築士事務所 () 知事登録第 号
- 【ホ. 郵便番号】
- 【ヘ. 所在地】
- 【ト. 電話番号】

【4. 点検による指摘の概要】

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
- 【ロ. 指摘の概要】
- 【ハ. 改善予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無
- 【ニ. その他特記事項】

(第二面)

建築物及びその敷地に関する事項

【1. 敷地の位置】

【イ. 防火地域等】 防火地域 準防火地域
その他 () 指定なし

【ロ. 用途地域】

【2. 建築物及びその敷地の概要】

【イ. 構造】 鉄筋コンクリート造 鉄骨鉄筋コンクリート造
鉄骨造 その他 ()

【ロ. 階数】 地上 階 地下 階

【ハ. 敷地面積】 m^2

【ニ. 建築面積】 m^2 (建築基準法に拠る)

【ホ. 延べ面積】 m^2 (建築基準法に拠る)

【3. 用途別床面積】

①劇場、映画館、演芸場、観覧場、公会堂、集会場

(床面積の合計) (m^2)

②病院、診療所(患者の収容施設があるものに限る)、ホテル、旅館、下宿、共同住宅、寄宿舎、児童福祉施設等

(床面積の合計) (m^2)

③学校、体育館、博物館、美術館、図書館、ボーリング場、スキー場、スケート場、水泳場又はスポーツ施設の練習場

(床面積の合計) (m^2)

④百貨店、マーケット、展示場、キャバレー、カフェー、ナイトクラブ、バー、ダンスホール、遊技場、公衆浴場、待合、料理店、飲食店又は物品販売業を営む店舗(床面積が10 m^2 以内のものを除く)。

(床面積の合計) (m^2)

⑤倉庫

(床面積の合計) (m^2)

⑥自動車車庫、自動車修理工場、映画スタジオ又はテレビスタジオ

(床面積の合計) (m^2)

⑦事務所その他これに類する用途に供する建築

(床面積の合計) (m^2)

【4. 性能検証法等の適用】

耐火性能検証法 防火区画検証法
階避難安全検証法 (階) 全館避難安全検証法
その他 ()

【5. 増築、改築、用途変更等の経過】

昭和・平成 年 月 日 概要 ()

【6. 関連図書の整備状況】

【イ. 確認に要した図書】 有 (各階平面図あり) 無

【ロ. 確認済証】 有 無

交付番号 昭和・平成 年 月 日 第 号

交付者 建築主事 指定確認検査機関 ()

【ハ. 完了検査に要した図書】 有 無

【ニ. 検査済証】 有 無

交付番号 昭和・平成 年 月 日 第 号

交付者 建築主事 指定確認検査機関 ()

【ホ. 維持保全に関する準則又は計画】 有 無

【ヘ. 前回の点検に関する書類の写し】 有 無 対象外

【7. 備考】

(第三面)

点検等の概要

【1. 点検の状況】

- 【イ. 今回の点検】 令和 年 月 日実施
【ロ. 前回の点検】 実施 (平成 年 月 日報告) 未実施
【ハ. 建築設備の点検】 実施 (平成 年 月 日報告) 未実施
【ニ. 昇降機等の点検】 実施 (平成 年 月 日報告) 未実施
【ホ. 防火設備の点検】 実施 (平成 年 月 日報告) 未実施

【2. 点検の状況】

(敷地及び地盤)

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無

(建築物の外部)

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無

(屋上及び屋根)

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無

(建築物の内部)

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無

(避難施設等)

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無

(その他)

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無

【3. 石綿を添加した建築材料の調査状況】 (該当する室)

- 【イ. 該当建築材料の有無】 有 (飛散防止措置無) ()
有 (飛散防止措置有) ()
無
【ロ. 措置予定の有無】 有 (令和 年 月に改善予定) 無

【4. 耐震診断及び耐震改修の調査状況】

- 【イ. 耐震診断の実施の有無】 有 無 (令和 年 月に実施予定) 対象外
【ロ. 耐震改修の実施の有無】 有 無 (令和 年 月に実施予定) 対象外

【5. 建築物等に係る不具合等の状況】

- 【イ. 不具合等】 有 無
【ロ. 不具合等の記録】 有 無
【ハ. 改善の状況】 実施済 改善予定 (令和 年 月に改善予定)
予定なし

【6. 備考】

(第四面)

建築物等に係る不具合等の状況

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

(注意)

1. 各面共通関係

- ① 数字は算用数字を、単位はメートル法を用いてください。
- ② 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入し添えてください。

2. 第一面関係

- ① 建築基準法第12条又は官公庁施設の建設等に関する法律第12条に定める点検の結果について点検者から報告を受けた施設保全責任者が記名してください。
- ② 点検者が2人以上のときは、代表となる点検者を点検者氏名欄に記入してください。
- ③ 3欄は、代表となる点検者及び当該建築物の点検を行ったすべての点検者について記入してください。当該建築物の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。
- ④ 3欄の「イ」は、点検者の有する資格について記入してください。点検者が特定建築物調査員である場合は、特定建築物調査員資格者証の交付番号を「特定建築物調査員」の番号欄に記入してください。
- ⑤ 3欄の「ニ」は、点検者が職員の場合は、点検者の所属を記入してください。郵便番号、所在地、電話番号の欄は削除してもかまいません。点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、勤務先が建築士事務所の場合は、事務所登録番号を併せて記入してください。
- ⑥ 3欄の「ホ」から「ト」までは、点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、点検者が法人に勤務していない場合は、点検者の住所について記入してください。
- ⑦ 第三面の2欄のいずれかの「イ」において「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときは、4欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外のときは、「指摘なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第三面の2欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたものの全てにおいて、「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときは、併せて4欄の「イ」の「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑧ 4欄の「ロ」は、指摘された事項のうち特に記録すべき事項があれば記入してください。
- ⑨ 4欄の「ハ」は、第三面の2欄のいずれかの「ハ」において改善予定があるとしているときは「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第三面の2欄の「ハ」に記入された改善予定年月のうち最も早いものを併せて記入してください。
- ⑩ 4欄の「ニ」は、指摘された事項以外に特に記録すべき事項があれば記入してください。

3. 第二面関係

- ① この書類は、建築物ごとに作成してください。建築物とは1の建築物（建築基準法施行令第1条第1号）を指します。
- ② 敷地が複数の地域にまたがるときは、1欄の「イ」は、該当するすべてのチェックボックスに「レ」マークを入れてください。建築基準法第22条第1項の規定により地域指定がされている場合、災害危険区域に指定されている場合その他建築基準法又はそれに基づく命令により地域等の指定がされている場合は、「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せてその内容を記入して下さい。
- ③ 1欄の「ロ」は、該当する用途地域名を全て記入してください。
- ④ 2欄の「イ」は、該当する全てのチェックボックスに「レ」マークを入れてください。なお、その他の構造からなる場合には、「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて具体的な構造を記入してください。
- ⑤ 3欄は、建築基準法別表第一(イ)欄に掲げる用途に供する部分について、用途ごとに床面積の合計を記入してください。
- ⑥ 4欄は、建築基準法施行令第108条の3第2項に規定する耐火性能検証法により耐火に関する性能が検証されたときは「耐火性能検証法」のチェックボックスに、同令第108条の3第5項に規定する防火区画検証法により遮炎に関する性能が検証されたときは「防火区画検証法」のチェックボックスに、同令第129条第3項に規定する階避難安全検証法により階避難安全性能が検証されたときは「階避難安全検証法」のチェックボックスに、同令第129条の2第3項に規定する全館避難安全検証法により全館避難安全性能が検証されたときは「全館避難安全検証法」のチェックボックスに、それぞれ「レ」マークを入れ、「階避難安全検証法」の場合には、併せて階避難安全性能を検証した階を記入してください。建築基準法第38条（同法第67条の2、第67条の4及び第88条第1項において準用する場合を含む。）の規定による特殊構造方法等認定、同法第68条の25第1項の規定による構造方法等の認定又は建築基準法の一部を改正する法律（平成10年法律第100号）による改正前の建築基準法第38条の規定による認定を受けている建築物のうち、当該適用について特に報告が必要なものについては「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、その概要を記入してください。
- ⑦ 5欄は、前回点検時以降の建築（新築を除く。）、模様替え、修繕又は用途の変更（以下「増築、改築、用途変更等」という。）について、古いものから順に記入し、確認（建築基準法第6条第1項に規定する確認。以下同じ。）を受けている場合は建築確認済証交付年月日を、受けていない場合は増築、改築、用途変更等が完了した年月日を、併せて記入し、それぞれ増築、改築、用途変更等の概要を記入してください。
- ⑧ 6欄の「イ」は、最近の確認について、当該確認に要した図書の全部又は一部があるときは「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、そのうち各階平面図のみがあるときは併せて「各階平面図あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑨ 6欄の「ロ」は、最近の確認に係る確認済証について、該当するチェックボックスに「レ」マークを入れてください。「有」の場合は、確認済証の交付年月日を記入し、交付者に関するチェックボックスに「レ」マークを入れ、「指定確認検査機関」の場合は、併せてその名称を記入してください。
- ⑩ 6欄の「ハ」は、直近の完了検査について、当該完了検査に要した図書の全部又は一部があるときは「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑪ 6欄の「ニ」は、⑨に準じて記入してください。
- ⑫ 6欄の「ホ」は、建築基準法第8条第2項に規定する維持保全に関する準則又は計画若しくは、国家機関の建築物及びその附帯施設の保全に関する基準に基づく保全計画について記入してください。
- ⑬ 6欄の「ヘ」は、前回の定期点検の結果を記録した書類の保存の有無について記入してください。
- ⑭ 建築基準法第86条の8の規定の適用を受けている場合において、7欄にその旨を記載してください。
- ⑮ ここに書き表せない事項で特に記録すべき事項は、7欄又は別紙に記載して添えてください。

4. 第三面関係

- ① この書類は、建築物ごとに、当該建築物の敷地、構造及び建築設備の状況（別途建築設備の点検を行っている場合は建築設備の設置の状況に係るものに限る。）に関する点検の結果について作成してください。
- ② 1欄の「イ」は、点検が終了した年月日を記入してください。
- ③ 1欄の「ロ」から「ホ」までは、報告の対象となっていない場合には「未実施」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ④ 1欄の「ハ」から「ホ」は、直前の報告について、それぞれ記入してください。
- ⑤ 2欄の「イ」は、点検結果において、是正が必要と認められるときは「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、建築基準法第3条第2項（同法第86条の9第1項において準用する場合を含む。）の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは併せて「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑥ 2欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたとき（「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときを除く。）は、「ロ」に指摘の概要を記入して下さい。

- ⑦ 2欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れた当該指摘をうけた項目について改善予定があるときは「ハ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入してください。改善予定がないときは「ハ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑧ 3欄は、建築基準法第28条の2の規定の適用を受ける石綿を添加した建築材料について記入してください。「イ」の「有（飛散防止措置無）」又は「有（飛散防止措置有）」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときは、当該建築材料が確認された室を記入してください。当該建築材料について飛散防止措置を行う予定があるときは、「ロ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて措置予定年月を記入してください。措置を行う予定がないときは、「ロ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑨ 4欄は、建築物の耐震改修の促進に関する法律（平成7年法律第123号）第2条第1項又は第2項に規定する耐震診断又は耐震改修の実施の有無について記入してください。耐震診断又は耐震改修の実施の予定があるときは、実施予定年月を記入し、具体的な耐震改修の内容を定めている場合は別紙に記入し添えてください。
- ⑩ 前回点検時以降に把握した屋根ふき材、内装材、外装材等及び広告塔、装飾塔その他建築物の屋外に取り付けられたものの脱落、バルコニー、屋上等の手すりその他建築物の部分の脱落、防火設備等の異常動作等（以下、「不具合等」という。）について第四面の「不具合等の概要」欄に記入したときは、5欄の「イ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該不具合等について記録が有るときは「ロ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、記録が無いときは「ロ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第四面に記入された不具合等のうち当該不具合等を受け既に改善を実施しているものがあり、かつ、改善を行う予定があるものがない場合には「ハ」の「実施済」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第四面に記入された不具合等のうち改善を行う予定があるものがある場合には「改善予定」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第四面の「改善（予定）年月」欄に記入された改善予定年月のうち最も早いものを併せて記入し、これら以外の場合には「予定なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑪ 各欄に掲げられている項目以外で特に記録すべき事項は、6欄又は別紙に記入して添えてください。

5. 第四面関係

- ① 第四面は、前回点検時以降に把握した建築物等に係る不具合等のうち第三面の2欄において指摘されるもの以外のものについて、把握できる範囲において記入してください。前回点検時以降の不具合等を把握していない場合は、第四面を省略することができます。
- ② 「不具合等を把握した年月」欄は、当該不具合等を把握した年月を記入してください。
- ③ 「不具合等の概要」欄は、当該不具合等の概要を記入してください。
- ④ 「考えられる原因」欄は、当該不具合等が生じた原因として考えられるものを記入してください。
- ⑤ 「改善（予定）年月」欄は、既に改善を実施している場合には実施年月を、改善を行う予定がある場合には改善予定年月を記入し、改善を行う予定がない場合には「-」マークを記入してください。
- ⑥ 「改善措置の概要等」欄は、既に改善を実施している場合又は改善を行う予定がある場合に、具体的措置の概要を記入してください。改善を行う予定がない場合には、その理由を記入してください。

点検記録表
(建築物の敷地及び構造)

点検の実施日 令和 年 月 日

点検者	代表となる点検者	氏名	所属又は勤務先	資格
	その他の点検者			

番号	点検項目	点検結果			備考	
		指摘なし	要是正	既存不適格		
1 敷地及び地盤						
(1)	地盤	地盤沈下等による不陸、傾斜等の状況				
(2)	敷地	敷地内の排水の状況				
(3)	敷地内の通路	敷地内の通路の確保の状況				
(4)		有効幅員の確保の状況				
(5)		敷地内の通路の支障物の状況				
(6)	塀	組積造の塀又は補強コンクリートブロック造の塀等の耐震対策の状況				
(7)		組積造の塀又は補強コンクリートブロック造の塀等の劣化及び損傷の状況				
(8)	擁壁	擁壁の劣化及び損傷の状況				
(9)		擁壁の水抜きパイプの維持保全の状況				
2 建築物の外部						
(1)	基礎	基礎の沈下等の状況				
(2)		基礎の劣化及び損傷の状況				
(3)	土台（木造に限る。）	土台の沈下等の状況				
(4)		土台の劣化及び損傷の状況				
(5)	外壁	外壁、軒裏及び外壁の開口部で延焼のおそれのある部分の防火対策の状況				
(6)		木造の外壁躯体の劣化及び損傷の状況				
(7)		組積造の外壁躯体の劣化及び損傷の状況				
(8)		補強コンクリートブロック造の外壁躯体の劣化及び損傷の状況				
(9)		鉄骨造の外壁躯体の劣化及び損傷の状況				
(10)		鉄筋コンクリート造及び鉄骨鉄筋コンクリート造の外壁躯体の劣化及び損傷の状況				
(11)		外装仕上げ材等	タイル、石貼り等（乾式工法によるものを除く。）、モルタル等の劣化及び損傷の状況			
(12)			乾式工法によるタイル、石貼り等の劣化及び損傷の状況			
(13)			金属系パネル（帳壁を含む。）の劣化及び損傷の状況			
(14)			コンクリート系パネル（帳壁を含む。）の劣化及び損傷の状況			
(15)	窓サッシ等	サッシ等の劣化及び損傷の状況				
(16)		はめ殺し窓のガラスの固定の状況				
(17)	外壁に緊結された広告板、空調室外機等	機器本体の劣化及び損傷の状況				
(18)		支持部分等の劣化及び損傷の状況				
3 屋上及び屋根						
(1)	屋上面	屋上面の劣化及び損傷の状況				
(2)	屋上回り（屋上面を除く。）	パラベットの立上り面の劣化及び損傷の状況				
(3)		笠木モルタル等の劣化及び損傷の状況				
(4)		金属笠木の劣化及び損傷の状況				
(5)		排水溝（ドレーンを含む。）の劣化及び損傷の状況				
(6)	屋根	屋根の防火対策の状況				
(7)		屋根の劣化及び損傷の状況				
(8)	機器及び工作物（冷却塔設備、広告塔等）	機器、工作物本体及び接合部の劣化及び損傷の状況				
(9)		支持部分等の劣化及び損傷の状況				

番号	点 検 項 目	点検結果			備考	
		指摘 なし	要是正			
			既 存	不 適 格		
4 建築物の内部						
(1)	令第112条第9項に規定する区画の状況					
(2)	令第112条第1項から第3項まで又は同条第5項から第8項までの各項に規定する区画の状況					
(3)	令第112条第12項又は第13項に規定する区画の状況					
(4)	防火区画 防火区画の外周部	令第112条第10項に規定する外壁等及び同条第11項に規定する防火設備の処置の状況				
(5)		令第112条第10項に規定する外壁等及び同条第11項に規定する防火設備の劣化及び損傷の状況				
(6)	壁の室内に面する部分 躯体等	木造の壁の室内に面する部分の躯体の劣化及び損傷の状況				
(7)		組積造の壁の室内に面する部分の躯体の劣化及び損傷の状況				
(8)		補強コンクリートブロック造の壁の室内に面する部分の躯体の劣化及び損傷の状況				
(9)		鉄骨造の壁の室内に面する部分の躯体の劣化及び損傷の状況				
(10)		鉄筋コンクリート造及び鉄骨鉄筋コンクリート造の壁の室内に面する部分の躯体の劣化及び損傷の状況				
(11)	壁の室内に面する部分	準耐火性能等の確保の状況				
(12)		部材の劣化及び損傷の状況				
(13)		鉄骨の耐火被覆の劣化及び損傷の状況				
(14)		給水管、配電管その他の管又は風道の区画貫通部の充填等の処理の状況				
(15)		令第114条に規定する界壁、間仕切壁及び隔壁	令第114条に規定する界壁、間仕切壁及び隔壁の状況			
(16)	令第128条の5各項に規定する建築物の壁の室内に面する部分	室内に面する部分の仕上げの維持保全の状況				
(17)	床 躯体等	木造の床躯体の劣化及び損傷の状況				
(18)		鉄骨造の床躯体の劣化及び損傷の状況				
(19)		鉄筋コンクリート造及び鉄骨鉄筋コンクリート造の床躯体の劣化及び損傷の状況				
(20)		準耐火性能等の確保の状況				
(21)		部材の劣化及び損傷の状況				
(22)		給水管、配電管その他の管又は風道の区画貫通部の充填等の処理の状況				
(23)	天井	令第128条の5各項に規定する建築物の天井の室内に面する部分	室内に面する部分の仕上げの維持保全の状況			
(24)		室内に面する部分の仕上げの劣化及び損傷の状況				
(25)		特定天井	特定天井の天井材の劣化及び損傷の状況			
(26)	防火設備（防火扉、防火シャッターその他これらに類するものに限る。）	区画に対応した防火設備の設置の状況				
(27)		居室から地上へ通じる主たる廊下、階段その他の通路に設置された防火設備におけるくぐり戸の設置の状況				
(28)		昭和48年建設省告示第2563号第1第1号口に規定する基準への適合の状況				
(29)		防火扉の開放方向				
(30)		常閉防火設備の本体と枠の劣化及び損傷の状況				
(31)		常閉防火設備の閉鎖又は作動の状況				
(32)		常閉防火設備の閉鎖又は作動の障害となる物品の放置の状況				
(33)		常閉防火扉の固定の状況				
(35)		照明器具、懸垂物等	照明器具、懸垂物等の落下防止対策の状況			
(36)			防火設備の閉鎖の障害となる照明器具、懸垂物等の状況			

番号	点 検 項 目		点検結果			備考	
			指摘 なし	要是正			
				既 存 不 適 格			
(37)	居室の採光及び換気	採光のための開口部の面積の確保の状況					
(38)		採光の妨げとなる物品の放置の状況					
(39)		換気のための開口部の面積の確保の状況					
(40)		換気設備の設置の状況					
(41)		換気設備の作動の状況					
(42)		換気の妨げとなる物品の放置の状況					
(43)	石綿等を添加した建築材料	吹付け石綿及び吹付けロックウールでその含有する石綿の重量が当該建築材料の重量の0.1パーセントを超えるもの（以下「吹付け石綿等」という。）の使用の状況					
(44)		吹付け石綿等の劣化の状況					
(45)		除去又は囲い込み若しくは封じ込めによる飛散防止措置の実施の状況					
(46)		囲い込み又は封じ込めによる飛散防止措置の劣化及び損傷の状況					
5 避難施設等							
(1)	令第120条第2項に規定する通路		令第120条第2項に規定する通路の確保の状況				
(2)	廊下	幅員の確保の状況					
(3)		物品の放置の状況					
(4)	出入口	出入口の確保の状況					
(5)		物品の放置の状況					
(6)	屋上広場		屋上広場の確保の状況				
(7)	避難上有効なバルコニー	避難上有効なバルコニーの確保の状況					
(8)		手すり等の劣化及び損傷の状況					
(9)		物品の放置の状況					
(10)		避難器具の操作性の確保の状況					
(11)	階段	階段	直通階段の設置の状況				
(12)			幅員の確保の状況				
(13)			手すりの設置の状況				
(14)			物品の放置の状況				
(15)			階段各部の劣化及び損傷の状況				
(16)		屋内に設けられた避難階段	階段室の構造の確保の状況				
(17)		屋外に設けられた避難階段	屋内と階段との間の防火区画の確保の状況				
(18)			開放性の確保の状況				
(19)		特別避難階段	バルコニー又は付室の構造及び面積の確保の状況				
(20)			付室等の排煙設備の設置の状況				
(21)			付室等の排煙設備の作動の状況				
(22)			付室等の外気に向かって開くことができる窓の状況				
(23)			物品の放置の状況				
(24)		排煙設備等	防煙壁	防煙区画の設置の状況			
(25)				防煙壁の劣化及び損傷の状況			
(26)	可動式防煙壁の作動の状況						
(27)	排煙設備		排煙設備の設置の状況				
(28)			排煙設備の作動の状況				
(29)	自然排煙口の維持保全の状況						
(30)	その他の設備等	非常用の進入口等	非常用の進入口等の設置の状況				
(31)			非常用の進入口等の維持保全の状況				

番号	点 検 項 目		点検結果			備考
			指摘 なし	要是正		
				既 存 不 適 格		
(32)	その 他 の 設 備 等	乗降ロビーの構造及び面積の確保の状況				
(33)		乗降ロビー等の排煙設備の設置の状況				
(34)		乗降ロビー等の排煙設備の作動の状況				
(35)		乗降ロビー等の付室の外気に向かって開くことができる窓の状況				
(36)		物品の放置の状況				
(37)		非常用エレベーターの作動の状況				
(38)		非常用の照明装置の設置の状況				
(39)	非常用の照明装置	非常用の照明装置の作動の状況				
(40)		照明の妨げとなる物品の放置の状況				
6 その他						
(1)	特殊 な 構 造 等	膜構造建築物の膜体、取付部材等	膜体及び取付部材の劣化及び損傷の状況			
(2)		膜張力及びケーブル張力の状況				
(3)		免震構造建築物の免震層及び免震装置	免震装置の劣化及び損傷の状況（免震装置が可視状態にある場合に限る。）			
(4)		上部構造の可動の状況				
(5)	避雷設備		避雷針、避雷導線等の劣化及び損傷の状況			
(6)	煙 突	建築物に設ける煙突	煙突本体及び建築物との接合部の劣化及び損傷の状況			
(7)			付帯金物の劣化及び損傷の状況			
(8)		令第138条第1項第1号に掲げる煙突	煙突本体の劣化及び損傷の状況			
(9)			付帯金物の劣化及び損傷の状況			
7 上記以外の点検項目						
特記事項						
番号	点検項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月		

(注意)

- [1] この書類は、建築物等ごとに作成してください。
- [2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。
- [3] 「点検者」欄は、定期点検記録に記入した点検者について記入し、所属又は勤務先、保有する資格を記入してください。当該建築物の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。
- [4] 該当しない点検項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「備考」欄までを取消線で抹消してください。
- [5] 「点検結果」欄は、表2-2-1（い）欄に掲げる各点検項目ごとに記入してください。
- [6] 「点検結果」欄のうち「要是正」欄は、表2-2-1（い）欄に掲げる点検項目について（は）欄に掲げる判定基準に該当する場合に○印を記入してください。
- [7] 「点検結果」欄のうち「指摘なし」欄は、[6]に該当しない場合に○印を記入してください。
- [8] 「既存不適格」欄は、「要是正」欄に○印を記入した場合で、建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、○印を記入してください。
- [9] 7「上記以外の点検項目」欄は、H20告示第282号第二の規定により特定行政庁が点検項目を追加したときに、特定行政庁が追加した点検項目を追加し、[5]から[8]に準じて点検結果等を記入してください。なお、これらの項目がない場合は、7は削除して構いません。
- [10] 「特記事項」は、点検の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっても特記すべき事項がある場合に、該当する点検項目の番号、点検項目を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を（ ）書きで記入してください。
- [11] 配置図及び各階平面図を点検様式1-3の様式に従い添付し、指摘（特記すべき事項を含む）のあった箇所や撮影した写真の位置等を明記してください。
- [12] 要是正とされた点検項目（既存不適格の場合を除く。）については、要是正とされた部分を撮影した写真を点検様式1-4の様式に従い添付してください。

関係写真
(敷地・構造)

部位	番号	点検項目	点検結果
			<input type="checkbox"/> 要是正 <input type="checkbox"/> その他
写真貼付	特記事項		

部位	番号	点検項目	点検結果
			<input type="checkbox"/> 要是正 <input type="checkbox"/> その他
写真貼付	特記事項		

(注意)

- [1] この書類は、点検の結果「要是正」かつ「既存不適格」ではない項目等について作成してください。また、「既存不適格」及び「指摘なし」の項目についても、特記すべき事項があれば、必要に応じて作成してください。「要是正」の項目がない場合は、この書類は省略しても構いません。
- [2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。
- [3] 「部位」欄の「番号」、「点検項目」は、それぞれ点検様式1-2の番号、点検項目に対応したものを記入してください。
- [4] 「点検結果」欄は、調査の結果、要是正の指摘があった場合は「要是正」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外の場合で特記すべき事項がある場合は「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- [5] 写真は、当該部位の外観の状況が確認できるように撮影したものを添付してください。

点検様式 3-1

定期点検記録
(建築設備 (昇降機を除く。))

(第一面)

(建築基準法第 12 条第 4 項・官公庁施設の建設等に関する法律第 12 条第 2 項) の規定による定期点検の結果が以下の記録に記載されたとおりであることを確認しました。

令和 年 月 日

施設保全責任者

【1. 対象建築物】

- 【イ. 所在地】
- 【ロ. 名称のフリガナ】
- 【ハ. 名称】
- 【ニ. 用途】

【2. 管理者】

- 【イ. 氏名のフリガナ】
- 【ロ. 氏名】
- 【ハ. 郵便番号】
- 【ニ. 住所】
- 【ホ. 電話番号】

【3. 点検による指摘の概要】

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適合) 指摘なし
 - 【ロ. 指摘の概要】
 - 【ハ. 改善予定の有無】 有 (平成 年 月に改善予定) 無
 - 【ニ. その他特記事項】
-

建築設備の状況等

【1. 建築物の概要】

- 【イ. 階数】 地上 階 地下 階
【ロ. 建築面積】 m²
【ハ. 延べ面積】 m²
【ニ. 点検対象建築設備】 換気設備 排煙設備 非常用の照明装置
給水設備及び排水設備

【2. 確認済証交付年月日等】

- 【イ. 確認済証交付年月日】 昭和・平成 年 月 日 第 号
【ロ. 確認済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ()
【ハ. 検査済証交付年月日】 昭和・平成 年 月 日 第 号
【ニ. 検査済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ()

【3. 点検日等】

- 【イ. 今回の点検】 平成 年 月 日実施
【ロ. 前回の点検】 実施 (平成 年 月 日報告) 未実施
【ハ. 前回の点検に関する書類の写し】 有 無

【4. 換気設備の点検者】

(代表となる点検者)

- 【イ. 資格等】 () 建築士 () 登録第 号
建築設備検査員 第 号
【ロ. 氏名のフリガナ】
【ハ. 氏名】
【ニ. 所属又は勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

(その他の点検者)

- 【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号
建築設備検査員 第 号
【ロ. 氏名のフリガナ】
【ハ. 氏名】
【ニ. 所属又は勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

【5. 換気設備の概要】

- 【イ. 無窓居室】 自然換気設備 (系統 室) 機械換気設備 (系統 室)
中央管理方式の空気調和設備 (系統 室)
その他 (系統 室) 無
【ロ. 火気使用室】 自然換気設備 (系統 室) 機械換気設備 (系統 室)
その他 (系統 室) 無
【ハ. 居室等】 自然換気設備 (系統 室) 機械換気設備 (系統 室)
中央管理方式の空気調和設備 (系統 室)
その他 (系統 室) 無
【ニ. 空気調和設備・冷暖房設備】 個別パッケージ 全空気 ヒートポンプ
ファンコイルユニット併用 その他 ()
【ホ. 防火ダンパーの有無】 有 無

【6. 換気設備の点検の状況】

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有 (平成 年 月に改善予定) 無

【7. 換気設備の不具合の発生状況】

- 【イ. 不具合】 有 無
【ロ. 不具合記録】 有 無
【ハ. 改善の状況】 実施済 改善予定 (平成 年 月に改善予定)
予定なし

【8. 排煙設備の点検者】

(代表となる点検者)

- 【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号

建築設備検査員	第	号
【ロ. 氏名のフリガナ】		
【ハ. 氏名】		
【ニ. 所属又は勤務先】	() 建築士事務所	() 知事登録第 号
【ホ. 郵便番号】		
【ヘ. 所在地】		
【ト. 電話番号】		
(その他の点検者)		
【イ. 資格】	() 建築士	() 登録第 号
建築設備検査員	第	号
【ロ. 氏名のフリガナ】		
【ハ. 氏名】		
【ニ. 所属又は勤務先】	() 建築士事務所	() 知事登録第 号
【ホ. 郵便番号】		
【ヘ. 所在地】		
【ト. 電話番号】		
【9. 排煙設備の概要】		
【イ. 避難安全検証法等の適用】		
<input type="checkbox"/> 階避難安全検証法 (階) <input type="checkbox"/> 全館避難安全検証法		
<input type="checkbox"/> その他 ()		
【ロ. 特別避難階段の階段室又は付室】		
<input type="checkbox"/> 吸引式 (区画) <input type="checkbox"/> 給気式 (区画) <input type="checkbox"/> 加圧式 (区画) <input type="checkbox"/> 無		
【ハ. 非常用エレベーターの昇降路又は乗降ロビー】		
<input type="checkbox"/> 吸引式 (区画) <input type="checkbox"/> 給気式 (区画) <input type="checkbox"/> 加圧式 (区画) <input type="checkbox"/> 無		
【ニ. 非常用エレベーターの乗降ロビーの用に供する付室】		
<input type="checkbox"/> 吸引式 (区画) <input type="checkbox"/> 給気式 (区画) <input type="checkbox"/> 加圧式 (区画) <input type="checkbox"/> 無		
【ホ. 居室等】 <input type="checkbox"/> 吸引式 (区画) <input type="checkbox"/> 給気式 (区画) <input type="checkbox"/> 無		
【ヘ. 予備電源】 <input type="checkbox"/> 蓄電池 <input type="checkbox"/> 自家用発電装置 <input type="checkbox"/> 直結エンジン <input type="checkbox"/> 無		
【10. 排煙設備の点検の状況】		
【イ. 指摘の内容】 <input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり (<input type="checkbox"/> 既存不適格) <input type="checkbox"/> 指摘なし		
【ロ. 指摘の概要】		
【ハ. 改善予定の有無】 <input type="checkbox"/> 有 (平成 年 月に改善予定) <input type="checkbox"/> 無		
【11. 排煙設備の不具合の発生状況】		
【イ. 不具合】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
【ロ. 不具合記録】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
【ハ. 改善の状況】 <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 改善予定 (平成 年 月に改善予定) <input type="checkbox"/> 予定なし		
【12. 非常用の照明装置の点検者】		
(代表となる点検者)		
【イ. 資格】	() 建築士	() 登録第 号
建築設備検査員	第	号
【ロ. 氏名のフリガナ】		
【ハ. 氏名】		
【ニ. 所属又は勤務先】	() 建築士事務所	() 知事登録第 号
【ホ. 郵便番号】		
【ヘ. 所在地】		
【ト. 電話番号】		
(その他の点検者)		
【イ. 資格】	() 建築士	() 登録第 号
建築設備検査員	第	号
【ロ. 氏名のフリガナ】		
【ハ. 氏名】		
【ニ. 所属又は勤務先】	() 建築士事務所	() 知事登録第 号
【ホ. 郵便番号】		
【ヘ. 所在地】		
【ト. 電話番号】		
【13. 非常用の照明装置の概要】		
【イ. 照明器具】 <input type="checkbox"/> 白熱灯 (灯) <input type="checkbox"/> 蛍光灯 (灯) <input type="checkbox"/> その他 (灯)		
【ロ. 予備電源】 <input type="checkbox"/> 蓄電池 (内蔵形) (居室 灯、廊下 灯、階段 灯)		

- 蓄電池（別置形）（居室 灯、廊下 灯、階段 灯）
自家用発電装置（居室 灯、廊下 灯、階段 灯）
蓄電池（別置形）・自家用発電装置併用（居室 灯、廊下 灯、階段 灯）
無

【14. 非常用の照明装置の点検の状況】

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり（既存不適格） 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有（平成 年 月に改善予定） 無

【15. 非常用の照明装置の不具合の発生状況】

- 【イ. 不具合】 有 無
【ロ. 不具合記録】 有 無
【ハ. 改善の状況】 実施済 改善予定（平成 年 月に改善予定） 予定なし

【16. 給水設備及び排水設備の点検者】

（代表となる点検者）

- 【イ. 資格】（ ）建築士（ ）登録第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ. 氏名のフリガナ】

【ハ. 氏名】

【ニ. 所属又は勤務先】

（ ）建築士事務所（ ）知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

（その他の点検者）

- 【イ. 資格】（ ）建築士（ ）登録第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ. 氏名のフリガナ】

【ハ. 氏名】

【ニ. 所属又は勤務先】

（ ）建築士事務所（ ）知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

【17. 給水設備及び排水設備の概要】

- 【イ. 飲料水の配管設備】 給水タンク（ 基 m^3 ） 貯水タンク（ 基 m^3 ）
その他（ ）
【ロ. 排水設備】 排水槽（汚水槽 雑排水槽 合併槽 雨水槽・湧水槽）
排水再利用配管設備 その他（ ）
【ハ. 圧力タンクの有無】 有 無
【ニ. 給湯方式】 局所式 中央式
【ホ. 湯沸器】 開放式燃焼器 半密閉式燃焼器 密閉式燃焼器
その他（ ）

【18. 給水設備及び排水設備の点検の状況】

- 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり（既存不適格） 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】
【ハ. 改善予定の有無】 有（平成 年 月に改善予定） 無

【19. 給水設備及び排水設備の不具合の発生状況】

- 【イ. 不具合】 有 無
【ロ. 不具合記録】 有 無
【ハ. 改善の状況】 実施済 改善予定（平成 年 月に改善予定）
予定なし

【20. 備考】

建築設備に係る不具合の状況

【1. 換気設備】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

【2. 排煙設備】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

【3. 非常用の照明装置】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

【4. 給水設備及び排水設備】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

(注意)

1. 各面共通関係

- ① 数字は算用数字を、単位はメートル法を用いてください。
- ② 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入し添えてください。

2. 第一面関係

- ① 建築基準法第12条又は官公庁施設の建設等に関する法律第12条に定める点検の結果について点検者から報告を受けた施設保全責任者が記名してください。
- ② 点検者が2人以上のときは、代表となる点検者を点検者氏名欄に記入してください。
- ③ 第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄のいずれかの「イ」において「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れた場合においては、4欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外の場合は、「指摘なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第二面の6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたものの全てにおいて、「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときは、併せて4欄の「イ」の「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ④ 3欄の「ロ」は、指摘された事項のうち特に記録すべき事項があれば記入してください。
- ⑤ 3欄の「ハ」は、第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄のいずれかの「ハ」において改善予定があるとしているときは「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄の「ロ」に記入されている改善予定年月のうち最も早いものを併せて記入してください。
- ⑥ 3欄の「ニ」は、指摘された事項以外に特に記録すべき事項があれば記入してください。

3. 第二面関係

- ① この書類は、建築物ごとに、建築設備等の概要及び当該建築設備等の構造方法に係る点検結果について作成してください。
- ② 1欄の「ニ」は、点検対象の建築設備について、該当する全てのチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ③ 2欄の「イ」及び「ロ」は、点検対象の建築設備等に関する直前の確認（建築基準法第87条の2及び同法第88条第2項の規定により準用して適用される同法第6条第1項に規定する確認を含む。以下この様式において同じ。）について、「ハ」及び「ニ」は、点検対象の建築設備等に関する直前の完了検査について、それぞれ記入してください。
- ④ 2欄の「ロ」及び「ニ」は、該当するチェックボックスに「レ」マークを入れ、「指定確認検査機関」の場合には、併せてその名称を記入してください。
- ⑤ 3欄の「イ」は、点検が終了した年月日を記入し、「ロ」は、点検対象の建築設備等に関する直前の報告について記入して下さい。
- ⑥ 3欄の「ロ」は、記録の対象となっていない場合には「未実施」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑦ 3欄の「ハ」は、前回の定期点検の結果を記録した書類の写しの保存の有無について記入してください。
- ⑧ 4欄から19欄までは、点検の対象となっていない建築設備等の欄には記入する必要はありません。
- ⑨ 4欄、8欄、12欄及び16欄は、代表となる点検者並びに点検に係る建築設備に係るすべての点検者について記入してください。当該建築設備の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。
- ⑩ 4欄、8欄、12欄及び16欄の「イ」は、点検者の有する資格について記入してください。点検者が建築設備検査員である場合は、建築設備検査員資格者証の交付番号を「建築設備検査員」の番号欄に記入してください。
- ⑪ 4欄、8欄、12欄及び16欄の「ニ」は、点検者が職員の場合は、点検者の所属を記入してください。郵便番号、所在地、電話番号の欄は削除してもかまいません。点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、勤務先が建築士事務所の場合は、事務所登録番号を併せて記入してください。
- ⑫ 4欄、8欄、12欄及び16欄の「ホ」から「ト」までは、点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、点検者が法人に勤務していない場合は点検者の住所について記入してください。
- ⑬ 5欄の「イ」は、換気のための有効な部分の面積が居室の床面積の20分の1未満となる居室（建築基準法第28条第3項に規定する特殊建築物の居室を除く。）について、「ロ」は、同項に規定する居室（同項に規定する特殊建築物の居室を除く。）について記入し、それぞれ該当する室がない場合においては「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、「ハ」は、同項に規定する特殊建築物の居室について記入してください。
- ⑭ 5欄の「ニ」並びに17欄の「イ」、「ロ」及び「ホ」は、それぞれ該当するチェックボックスに「レ」マークを入れ、「その他」の場合は併せて具体的な内容を記入してください。
- ⑮ 6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」は、点検結果において、是正が必要と認められるときは「要

是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該指摘された箇所全ての建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは併せて「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

- ⑩ 6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたとき（「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。）は、「ロ」に指摘の概要を記入してください。
- ⑪ 6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ（「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。）、当該指摘をうけた項目について改善予定があるときは「ハ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入してください。改善予定がないときは「ハ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑫ 前回点検時以降に把握した火災時の排煙設備不作動等機器の故障、異常動作、損傷、腐食その他の劣化に起因するもの（以下、「不具合」という。）について第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄の「不具合の概要」欄に記入したときは、7欄、11欄、15欄又は19欄の「イ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該不具合について記録が有るときは7欄、11欄、15欄又は19欄の「ロ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、記録が無いときは7欄、11欄、15欄又は19欄の「ロ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄に記入された不具合のうち当該不具合を受けた改善を既に実施しているものがあり、かつ、改善を行う予定があるものがない場合には7欄、11欄、15欄又は19欄の「ハ」の「実施済」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄に記入された不具合のうち改善を行う予定があるものがある場合には7欄、11欄、15欄又は19欄の「改善予定」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入し、改善の予定がない場合には7欄、11欄、15欄又は19欄の「予定なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑬ 9欄の「イ」は、建築基準法施行令第129条第3項に規定する階避難安全検証法により階避難安全性能が確かめられた建築物のときは「階避難安全検証法」のチェックボックスに、同令第129条の2第3項に規定する全館避難安全検証法により全館避難安全性能が確かめられた建築物のときは「全館避難安全検証法」のチェックボックスに、それぞれ「レ」マークを入れ、「階避難安全検証法」の場合には、併せて階避難安全性能を確かめた階を記入してください。建築基準法第38条（同法第67条の2、第67条の4及び第88条第1項において準用する場合を含む。）の規定による特殊構造方法等認定、同法第68条の25第1項の規定による構造方法等の認定又は建築基準法の一部を改正する法律（平成10年法律第100号）による改正前の建築基準法第38条の規定による認定を受けている建築物のうち、当該適用について特に報告が必要なものについては「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、その概要を記入してください。
- ⑭ 9欄の「ロ」及び「ハ」は、それぞれ該当する室がないときに「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、「ニ」は、「ロ」及び「ハ」以外の居室、廊下及び階段の用に供する部分について記入してください。
- ⑮ 各欄に掲げられている項目以外で特に記録すべき事項は、20欄又は別紙に記載して添えてください。

4. 第三面関係

- ① 第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄は、前回点検時以降に把握した建築設備に係る不具合のうち第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄において指摘されるもの以外のものについて、把握できる範囲において記入してください。前回点検時以降不具合を把握していない場合は、第三面を省略することができます。
- ② 「不具合を把握した年月」欄は、当該不具合を把握した年月を記入してください。
- ③ 「不具合の概要」欄は、当該不具合の箇所を特定した上で、当該不具合の具体的内容を記入してください。
- ④ 「考えられる原因」欄は、当該不具合が生じた原因として主として考えられるものを記入してください。ただし、当該不具合が生じた原因が不明な場合は「不明」と記入してください。
- ⑤ 「改善(予定)年月」欄は、既に改善を実施している場合には実施年月を、改善を行う予定がある場合には改善予定年月を記入し、改善を行う予定がない場合には「-」を記入してください。
- ⑥ 「改善措置の概要等」欄は、既に改善を実施している場合又は改善を行う予定がある場合に、具体的措置の概要を記入してください。改善を行う予定がない場合には、その理由を記入してください。

点検記録表
(換気設備)

点検の実施日 令和 年 月 日

点検者	代表となる点検者	氏名	所属又は勤務先	資格
	その他の点検者			

番号	点検項目等	点検結果			備考	
		指摘なし	要是正	既存不適格		
1 法第28条第2項又は第3項に基づき換気設備が設けられた居室（換気設備を設けるべき調理室等を除く。）						
(1)	機械換気設備	給気機の外気取り入れ口並びに直接外気に開放された給気口及び排気口への雨水等の防止措置の状況				
(2)		給気機の外気取り入れ口及び排気機の排気口の取付けの状況				
(3)		各室の給気口及び排気口の設置位置				
(4)		各室の給気口及び排気口の取付けの状況				
(5)		風道の取付けの状況				
(6)		風道の材質				
(7)		給気機又は排気機の設置の状況				
(8)		換気扇による換気の状況				
(9)		機械換気設備（中央管理方式の空気調和設備を含む。）の性能	各系統の換気量			
(10)			各室の換気量			
(11)			中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況			
(12)	中央管理方式の空気調和設備	空気調和設備の設置の状況				
(13)		空気調和設備及び配管の劣化及び損傷の状況				
(14)		空気調和設備の運転の状況				
(15)		空気ろ過器の点検口				
(16)		冷却塔と建築物の他の部分との離隔距離				
(17)		空気調和設備の性能	各室内の温度			
(18)			各室内の相対湿度			
(19)			各室の浮遊粉じん量			
(20)			各室の一酸化炭素含有率			
(21)			各室の二酸化炭素含有率			
(22)			各室の気流			
2 換気設備を設けるべき調理室等						
(1)	機械換気設備	排気筒、排気フード及び煙突の材質				
(2)		排気筒、排気フード及び煙突の取付けの状況				
(3)		給気口、給気筒、排気口、排気筒、排気フード及び煙突の大きさ				
(4)		給気口、排気口及び排気フードの位置				
(5)		給気口、給気筒、排気口、排気筒、排気フード及び煙突の設置の状況				
(6)		排気筒及び煙突の断熱の状況				
(7)		排気筒及び煙突と可燃物、電線等との離隔距離				
(8)		煙突等への防火ダンパー、風道等の設置の状況				
(9)	自然換気設備	煙突の先端の立ち上がりの状況（密閉型燃焼器具の煙突を除く。）				
(10)	機械換気設備	煙突に連結した排気筒及び半密閉式瞬間湯沸器等の設置の状況				
(11)		換気扇による換気の状況				
(12)		給気機又は排気機の設置の状況				
(13)		機械換気設備の換気量				
3 法第28条第2項又は第3項に基づき換気設備が設けられた居室等						
(1)	防火ダンパー等	防火ダンパーの設置の状況				
(2)		防火ダンパーの取付けの状況				
(3)		防火ダンパーの作動の状況				
(4)		防火ダンパーの劣化及び損傷の状況				
(5)		防火ダンパーの点検口の有無及び大きさ並びに検査口の有無				
(6)		防火ダンパーの温度ヒューズ				
(7)		壁及び床の防火区画貫通部の措置の状況				
(8)		連動型防火ダンパーの煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器の位置				
(9)		連動型防火ダンパーの煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器との連動の状況				

番号	点 検 項 目 等	点検結果			備考
		指摘 なし	要是正	既 存 不 適 格	
4	上記以外の点検項目				
特記事項					
番号	点検項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月	

(注意)

[1] この書類は、建築物ごとに作成してください。

[2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。

[3] 「点検者」欄は、定期点検記録に記入した点検者について記入し、所属又は勤務先、保有する資格を記入してください。当該建築物の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。

[4] 点検対象建築物に換気設備がない場合は、この様式は省略して構いません。

[5] 該当しない点検項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「備考」欄までを取消線で抹消してください。

[6] 「点検結果」欄は、表2-2-2(1/4) (ろ) 欄に掲げる各点検事項ごとに記入してください。

[7] 「点検結果」欄のうち「要是正」欄は、表2-2-2(1/4) (ろ) 欄に掲げる点検事項について同表 (に) 欄に掲げる判定基準に該当する場合に○印を記入してください。

[8] 「点検結果」欄のうち「指摘なし」欄は、[7]に該当しない場合に○印を記入してください。

[9] 「既存不適格」欄は、「要是正」欄に○印を記入した場合で、建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、○印を記入してください。

[10] 4「上記以外の点検項目等」は、H20告示第285号第二ただし書の規定により特定行政庁が点検項目等を追加したとき又は同告示第二第2項の規定により点検の方法を記載した図書があるときに、特定行政庁が追加した点検項目等又は同告示第二第2項に規定する図書に記載されている点検項目等を追加し、[6]から[9]に準じて点検結果等を記入してください。なお、これらの項目等がない場合は、4は削除して構いません。

[11] 「特記事項」は、点検の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっても特記すべき事項がある場合に、該当する点検項目等の番号、点検項目を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を（ ）書きで記入してください。

[12] 要是正とされた点検項目等（既存不適格の場合を除く。）については、要是正とされた部分を撮影した写真を点検様式3-3の様式に従い添付してください。

点検記録表
(排煙設備)

点検の実施日 令和 年 月 日

点検者	氏名	所属又は勤務先	資格
	代表となる点検者		
	その他の点検者		

番号	点検項目等	点検結果			備考	
		指摘なし	要是正	既存不適格		
1	令第123条第3項第2号に規定する階段室又は付室、令第129条の13の3第13項に規定する昇降路又は乗降ロビー、令第126条の2第1項に規定する居室等					
(1)	排煙機 排煙機の外観	排煙機の設置の状況				
(2)		排煙風道との接続の状況				
(3)		煙排出口の設置の状況				
(4)		煙排出口の周囲の状況				
(5)		屋外に設置された煙排出口への雨水等の防止措置の状況				
(6)	排煙機 排煙機の性能	排煙口の開放と連動起動の状況				
(7)		作動の状況				
(8)		電源を必要とする排煙機の予備電源による作動の状況				
(9)		排煙機の排煙風量				
(10)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況				
(11)	排煙口 機械排煙設備の排煙口の外観	排煙口の位置				
(12)		排煙口の周囲の状況				
(13)		排煙口の取付けの状況				
(14)		手動開放装置の設置の状況				
(15)		手動開放装置の操作方法の表示の状況				
(16)	排煙口 機械排煙設備の排煙口の性能	手動開放装置による開放の状況				
(17)		排煙口の開放の状況				
(18)		排煙口の排煙風量				
(19)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況				
(20)		煙感知器による作動の状況				
(21)	排煙風道 機械排煙設備の排煙風道 (隠蔽部分及び埋設部分を除く。)	排煙風道の劣化及び損傷の状況				
(22)		排煙風道の取付けの状況				
(23)		排煙風道の材質				
(24)		防煙壁の貫通措置の状況				
(25)		排煙風道と可燃物、電線等との離隔距離及び断熱の状況				
(26)		排煙風道 防火ダンパー	防火ダンパーの取付けの状況			
(27)			防火ダンパーの作動の状況			
(28)			防火ダンパーの劣化及び損傷の状況			
(29)			防火ダンパーの点検口の有無及び大きさ並びに検査口の有無			
(30)			防火ダンパーの温度ヒューズ			
(31)		壁及び床の防火区画貫通部の措置の状況				
(32)	特殊な構造の排煙設備 特殊な構造の排煙設備の排煙口及び給気口の外観	排煙口及び給気口の大きさ及び位置				
(33)		排煙口及び給気口の周囲の状況				
(34)		排煙口及び給気口の取付けの状況				
(35)		手動開放装置の設置の状況				
(36)		手動開放装置の操作方法の表示の状況				
(37)		特殊な構造の排煙設備の排煙口の性能	排煙口の排煙風量			
(38)			中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況			
(39)			煙感知器による作動の状況			
(40)		特殊な構造の排煙設備の給気風道 (隠蔽部分及び埋設部分を除く。)	給気風道の劣化及び損傷の状況			
(41)			給気風道の材質			
(42)			給気風道の取付けの状況			
(43)			防煙壁の貫通措置の状況			
(44)			特殊な構造の排煙設備の給気送風機の設置の状況			
(45)	給気送風機の給気風道との接続の状況					

番号	点検項目等		点検結果			備考
			指摘なし	要是正		
				既	存	
(46)	特殊な構造の排煙設備の給気送風機の性能	排煙口の開放と連動起動の状況				
(47)		作動の状況				
(48)		電源を必要とする給気送風機の予備電源による作動の状況				
(49)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況				
(50)		特殊な構造の排煙設備の給気送風機の吸込口	吸込口の設置位置			
(51)	吸込口の周囲の状況					
(52)	屋外に設置された吸込口への雨水等の防止措置の状況					
2 令第123条第3項第2号に規定する階段室又は付室、令第129条の13の3第13項に規定する昇降路又は乗降ロビー						
(1)	特別避難階段の階段室又は付室及び非常用エレベーターの昇降路又は乗降ロビーに設ける排煙口及び給気口	排煙機、排煙口及び給気口の作動の状況				
(2)		給気口の周囲の状況				
(3)	排煙風道（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）	排煙風道の劣化及び損傷の状況				
(4)		排煙風道の取付けの状況				
(5)		排煙風道の材質				
(6)	給気口の外観	給気口の周囲の状況				
(7)		給気口の取付けの状況				
(8)		給気口の手動開放装置の設置の状況				
(9)	給気口の性能	給気口の手動開放装置の操作方法の表示の状況				
(10)		給気口の手動開放装置による開放の状況				
(11)		給気口の開放の状況				
(12)	給気風道（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）	給気風道の劣化及び損傷の状況				
(13)		給気風道の取付けの状況				
(14)		給気風道の材質				
(15)	給気送風機の外観	給気送風機の設置の状況				
(16)		給気風道との接続の状況				
(17)	給気送風機の性能	給気口の開放と連動起動の状況				
(18)		給気送風機の作動の状況				
(19)		電源を必要とする給気送風機の予備電源による作動の状況				
(20)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況				
(21)	給気送風機の吸込口	吸込口の設置位置				
(22)		吸込口の周囲の状況				
(23)		屋外に設置された吸込口への雨水等の防止措置の状況				
(24)	遮煙開口部の性能	遮煙開口部の排出風速				
(25)	空気逃し口の外観	空気逃し口の大きさ及び位置				
(26)		空気逃し口の周囲の状況				
(27)	空気逃し口の性能	空気逃し口の取付けの状況				
(28)		空気逃し口の作動の状況				
(29)		圧力調整装置の外観	圧力調整装置の大きさ及び位置			
(30)	圧力調整装置の外観	圧力調整装置の周囲の状況				
(31)		圧力調整装置の取付けの状況				
(32)		圧力調整装置の性能	圧力調整装置の作動の状況			
3 令第126条の2第1項に規定する居室等						
(1)	可動防煙壁	手動降下装置の作動の状況				
(2)		手動降下装置による連動の状況				
(3)		煙感知器による連動の状況				
(4)		可動防煙壁の材質				
(5)		可動防煙壁の防煙区画				
(6)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況				

番号	点検項目等	点検結果			備考	
		指摘なし	要是正	既存不適格		
4 予備電源						
(1)	自家用発電装置等の状況	自家用発電機室の防火区画貫通措置の状況				
(2)		発電機の発電容量				
(3)		発電機及び原動機の状況				
(4)		燃料油、潤滑油及び冷却水の状況				
(5)		始動用の空気槽の圧力				
(6)		セル始動用蓄電池及び電気ケーブルの接続の状況				
(7)		燃料及び冷却水の漏洩の状況				
(8)		計器類及びランプ類の指示及び点灯の状況				
(9)		自家用発電装置の取付けの状況				
(10)		自家用発電機室の給排気の状況（屋内に設置されている場合に限る。）				
(11)		接地線の接続の状況				
(12)		絶縁抵抗				
(13)	自家用発電装置の性能	電源の切替えの状況				
(14)		始動の状況				
(15)		運転の状況				
(16)		排気の状況				
(17)		コンプレッサー、燃料ポンプ、冷却水ポンプ等の補機類の作動の状況				
(18)	直結エンジンの外観	直結エンジンの設置の状況				
(19)		燃料油、潤滑油及び冷却水の状況				
(20)		セル始動用蓄電池及び電気ケーブルの接続の状況				
(21)		計器類及びランプ類の指示及び点灯の状況				
(22)		給気部及び排気管の取付けの状況				
(23)		Vベルト				
(24)		接地線の接続の状況				
(25)		絶縁抵抗				
(26)	直結エンジンの性能	始動及び停止の状況				
(27)		運転の状況				
5 上記以外の点検項目						
特記事項						
番号	点検項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月		

(注意)

[1] この書類は、建築物ごとに作成してください。

[2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。

[3] 「点検者」欄は、定期点検記録に記入した点検者について記入し、所属又は勤務先、保有する資格を記入してください。当該建築物の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。

[4] 点検対象建築物に排煙設備がない場合は、この様式は省略して構いません。

[5] 該当しない点検項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「備考」欄までを取消線で抹消してください。

[6] 「点検結果」欄は、表2-2-2(2/4)第二(ろ)欄に掲げる各点検事項ごとに記入してください。

[7] 「点検結果」欄のうち「要是正」欄は、表2-2-2(2/4)(ろ)欄に掲げる点検事項について同表(に)欄に掲げる判定基準に該当する場合に○印を記入してください。

[8] 「点検結果」欄のうち「指摘なし」欄は、[7]に該当しない場合に○印を記入してください。

[9] 「既存不適格」欄は、「要是正」欄に○印を記入した場合で、建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、○印を記入してください。

- [10] 5「上記以外の点検項目等」は、H20告示第285号第二ただし書の規定により特定行政庁が点検項目等を追加したとき又は同告示第二第2項の規定により点検の方法を記載した図書があるときに、特定行政庁が追加した点検項目等又は同告示第二第2項に規定する図書に記載されている点検項目等を追加し、[6]から[9]に準じて点検結果等を記入してください。なお、これらの項目等がない場合は、5は削除して構いません。
- [11] 「特記事項」は、点検の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっても特記すべき事項がある場合に、該当する点検項目等の番号、点検項目を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を（ ）書きで記入してください。
- [12] 要是正とされた点検項目等（既存不適合の場合を除く。）については、要是正とされた部分を撮影した写真を点検様式3－3の様式に従い添付してください。

点検記録表
(非常用の照明装置)

点検の実施日 令和 年 月 日

点検者	代表となる点検者	氏名	所属又は勤務先	資格
	その他の点検者			

番号	点検項目等		点検結果			備考	
			指摘なし	要是正			
				既	存	不	適
1 照明器具							
(1)	非常用の照明器具	使用電球、ランプ等 照明器具の取付けの状況					
2 電池内蔵形の蓄電池、電源別置形の蓄電池及び自家用発電装置							
(1)	予備電源	予備電源への切替え及び器具の点灯の状況					
(2)		予備電源の性能					
(3)	照度	照度の状況					
(4)	分電盤	非常用電源分岐回路の表示の状況					
(5)	配線	配電管等の防火区画の貫通措置の状況（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）					
3 電源別置形の蓄電池及び自家用発電装置							
(1)	配線	照明器具の取付状況及び配線の接続の状況（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）					
(2)		電気回路の接続の状況					
(3)		接続部（幹線分岐及びボックス内に限る。）の耐熱処理の状況					
(4)		予備電源から非常用の照明器具間の耐熱処理の状況（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）					
(5)	切替回路	常用の電源から蓄電池設備への切替えの状況					
(6)		蓄電池設備と自家用発電装置併用の場合の切替えの状況					
4 電池内蔵形の蓄電池							
(1)	配線及び充電ランプ	充電ランプの点灯の状況					
(2)		誘導灯及び非常用照明兼用器具の専用回路の確保の状況					
5 電源別置形の蓄電池							
(1)	蓄電池	蓄電池等の状況	蓄電池室の防火区画等の貫通措置の状況				
(2)			蓄電池室の換気の状況				
(3)			蓄電池の設置の状況				
(4)		蓄電池の性能	電圧				
(5)			電解液比重				
(6)			電解液の温度				
(7)	充電器	充電器室の防火区画等の貫通措置の状況					
(8)		キュービクルの取付けの状況					
6 自家用発電装置							
(1)	自家用発電装置	自家用発電装置等の状況	自家用発電機室の防火区画等の貫通措置の状況				
(2)			発電機の発電容量				
(3)			発電機及び原動機の状況				
(4)			燃料油、潤滑油及び冷却水の状況				
(5)			始動用の空気槽の圧力				
(6)			セル始動用蓄電池及び電気ケーブルの接続の状況				
(7)			燃料及び冷却水の漏洩の状況				
(8)			計器類及びランプ類の指示及び点灯の状況				
(9)			自家用発電装置の取付けの状況				
(10)			自家用発電機室の給排気の状況（屋内に設置されている場合に限る。）				
(11)			接地線の接続の状況				
(12)			絶縁抵抗				
(13)			自家用発電装置等の性能	電源の切替えの状況			
(14)		始動の状況					
(15)		音、振動等の状況					
(16)		排気の状況					
(17)		コンプレッサー、燃料ポンプ、冷却水ポンプ等の補機類の作動の状況					

番号	点 検 項 目 等	点 検 結 果			備 考
		指 摘 な し	要 是 正	既 存 不 適 格	
7	上記以外の点検項目				
特記事項					
番号	点検項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月	

(注意)

- [1] この書類は、建築物ごとに作成してください。
- [2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。
- [3] 「点検者」欄は、定期点検記録に記入した点検者について記入し、所属又は勤務先、保有する資格を記入してください。当該建築物の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。
- [4] 点検対象建築物に非常用の照明装置がない場合は、この様式は省略して構いません。
- [5] 該当しない点検項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「備考」欄までを取消線で抹消してください。
- [6] 「点検結果」欄は、表2-2-2(3/4) (ろ) 欄に掲げる各点検事項ごとに記入してください。
- [7] 「点検結果」欄のうち「要是正」欄は、表2-2-2(3/4) (ろ) 欄に掲げる点検事項について同表 (に) 欄に掲げる判定基準に該当する場合に○印を記入してください。
- [8] 「点検結果」欄のうち「指摘なし」欄は、[6]に該当しない場合に○印を記入してください。
- [9] 「既存不適格」欄は、「要是正」欄に○印を記入した場合で、建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、○印を記入してください。
- [10] 7「上記以外の点検項目等」は、H20告示第285号第二ただし書の規定により特定行政庁が点検項目等を追加したとき又は同告示第二第2項の規定により点検の方法を記載した図書があるときに、特定行政庁が追加した点検項目等又は同告示第二第2項に規定する図書に記載されている点検項目等を追加し、[6]から[9]に準じて点検結果等を記入してください。なお、これらの項目等がない場合は、7は削除して構いません。
- [11] 「特記事項」は、点検の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっても特記すべき事項がある場合に、該当する点検項目の番号、点検項目等を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を（ ）書きで記入してください。
- [12] 要是正とされた点検項目等（既存不適格の場合を除く。）については、要是正とされた部分を撮影した写真を点検様式3-3の様式に従い添付してください。

点検記録表
(給水設備及び排水設備)

点検の実施日 令和 年 月 日

点検者		氏名	所属又は勤務先	資格
	代表となる点検者			
	その他の点検者			

番号	点検項目等	点検結果			備考
		指摘なし	要是正	既存不適格	
1 飲料用の配管設備及び排水設備					
(1)	(隠蔽部分配管及び埋設部分配管を管除)	配管の取付けの状況			
(2)		配管の腐食及び漏水の状況			
(3)		配管が貫通する箇所の損傷防止措置の状況			
(4)		継手類の取付けの状況			
(5)		保温措置の状況			
(6)		防火区画等の貫通措置の状況			
(7)		配管の支持金物			
(8)		飲料水系統配管の汚染防止措置の状況			
(9)		止水弁の設置の状況			
(10)		ウォーターハンマーの防止措置の状況			
(11)		給湯管及び膨張管の設置の状況			
2 飲料水の配管設備					
(1)	並びに飲料用の給水タンク	給水タンク等の設置の状況			
(2)		給水タンク等の通気管、水抜き管、オーバーフロー管等の設置の状況			
(3)		給水タンク等の腐食及び漏水の状況			
(4)		給水用圧力タンクの安全装置の状況			
(5)		給水ポンプの運転の状況			
(6)		給水タンク及ポンプ等の取付けの状況			
(7)		給水タンク等の内部の状況			
(8)	給湯設備(循環ポンプを含む。)	給湯設備(ガス湯沸器を除く。)の取付けの状況			
(9)		ガス湯沸器の取付けの状況			
(10)		給湯設備の腐食及び漏水の状況			
(11)		ガス湯沸器の煙突及び給排気部の構造			
3 排水設備					
(1)	排水槽	排水槽のマンホールの大きさ			
(2)		排水槽の通気の状況			
(3)		排水漏れの状況			
(4)		排水ポンプの設置の状況			
(5)		排水ポンプの運転の状況			
(6)		地下街の非常用の排水設備の処理能力及び予備電源の状況			
(7)	(含む)排水再利用(配管設備を)	雑用水の用途			
(8)		雑用水給水栓の表示の状況			
(9)		配管の標識等			
(10)		雑用水タンク、ポンプ等の設置の状況			
(11)		消毒装置			
(12)	衛生器具	衛生器具の取付けの状況			
(13)	その他	排水トラップ	排水トラップの取付けの状況		
(14)		阻集器	阻集器の構造、機能及び設置の状況		

番号	点検項目等		点検結果			備考	
			指摘なし	要是正			
				既	存		不適格
(15)	その他	公共下水道等への接続の状況					
(16)		雨水排水立て管の接続の状況					
(17)		排水管	排水の状況				
(18)		掃除口の取付けの状況					
(19)		雨水系統との接続の状況					
(20)		間接排水の状況					
(21)		通気管	通気開口部の状況				
(22)	通気管の状況						
4 上記以外の点検項目							
特記事項							
番号	点検項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等		改善（予定）年月		

(注意)

- [1] この書類は、建築物ごとに作成してください。
- [2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。
- [3] 「点検者」欄は、定期点検記録に記入した点検者について記入し、所属又は勤務先、保有する資格を記入してください。当該建築物の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。
- [4] 点検対象建築物に給水設備及び排水設備がない場合は、この様式は省略して構いません。
- [5] 該当しない点検項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「備考」欄までを取消線で抹消してください。
- [6] 「点検結果」欄は、表2-2-2(4/4) (ろ) 欄に掲げる各点検事項ごとに記入してください。
- [7] 「点検結果」欄のうち「要是正」欄は、表2-2-2(4/4) (ろ) 欄に掲げる点検事項について同表 (に) 欄に掲げる判定基準に該当する場合に○印を記入してください。
- [8] 「点検結果」欄のうち「指摘なし」欄は、[6]に該当しない場合に○印を記入してください。
- [9] 「既存不適格」欄は、「要是正」欄に○印を記入した場合で、建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、○印を記入してください。
- [10] 4「上記以外の点検項目等」は、H20告示第285号第二ただし書の規定により特定行政庁が点検項目等を追加したとき又は同告示第二第2項の規定により点検の方法を記載した図書があるときに、特定行政庁が追加した点検項目等又は同告示第二第2項に規定する図書に記載されている点検項目等を追加し、[6]から[9]に準じて点検結果等を記入してください。なお、これらの項目等がない場合は、4は削除して構いません。
- [11] 「特記事項」は、点検の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっても特記すべき事項がある場合に、該当する点検項目の番号、点検項目等を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善（予定）年月」欄に当該年月を（ ）書きで記入してください。
- [12] 要是正とされた点検項目等（既存不適格の場合を除く。）については、要是正とされた部分を撮影した写真を点検様式3-3の様式に従い添付してください。

関係写真
(建築設備 (昇降機を除く))

部位	番号	点検項目等	点検結果	
			<input type="checkbox"/> 要是正	<input type="checkbox"/> その他
写真貼付			特記事項	

部位	番号	点検項目等	点検結果	
			<input type="checkbox"/> 要是正	<input type="checkbox"/> その他
写真貼付			特記事項	

(注意)

- [1] この書類は、点検の結果「要是正」かつ「既存不適格」ではない項目等について作成してください。また、「既存不適格」及び「指摘なし」の項目等についても、特記すべき事項があれば、必要に応じて作成してください。「要是正」の項目等がない場合は、この書類は省略しても構いません。
- [2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。
- [3] 「部位」欄の「番号」、「点検項目等」は、それぞれ点検様式3-2-1～3-2-4の番号、点検項目等に対応したものを記入してください。
- [4] 「点検結果」欄は、点検の結果、要是正の指摘があった場合は「要是正」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外の場合で特記すべき事項がある場合は「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- [5] 写真は、当該部位の外観の状況が確認できるように撮影したものを添付してください。

確認用チェックシート

	目視		目視		歩行		打診
	作動		触診		聴診		臭気

※支障有の場合、別紙に当該場所と異常の内容や気づいた点を記入する。

確認の実施日 年 月 日

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
【I-1】建築物の敷地及び地盤面																			
地盤の不陸、傾斜等		地盤、舗装等																	
敷地内に不陸や傾斜、き裂、陥没、隆起等により裂け目が発生するなど相対的な著しい段差はないか(舗装部分を除く)。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
舗装の不陸、傾斜、陥没や舗装面又は舗装仕上げ材のはく離等の著しい損傷はないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
側溝に著しい傾き、損傷はないか。また、清掃状況は良好か。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
樹ふた、マンホールなどがたつきはないか。【I-25】	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
敷地内の排水		雨水樹・汚水樹																	
雨水樹や汚水樹などに排水不良や損傷はないか。また、樹内の清掃状況は良好か。【I-25】		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
植栽		植栽						屋上緑化											
植栽に育成不良、枯れ、病害虫の発生、雑草の生育はないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
【I-2】基礎																			
周辺地盤と比較して沈下又は隆起、き裂その他損傷はないか。				基礎															
建具の開閉に支障はないか。				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
構造耐力上主要な部分(土台、壁、柱、小屋組、斜材、屋根版、床版、はり・けた)																			
【I-3】木造																			
木部に著しい腐朽、蟻害、変形等はないか。【土台、柱、はり、斜材】				木造					木造										
基礎との緊結部に緩み、変形、傾斜はないか。【土台、柱、斜材】		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
緊結金物にさびその他の腐食はないか。【柱、小屋組、斜材、はり・けた】		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								
建築物の傾斜又は変形はないか。建具の開閉に支障はないか。	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								
【I-4】組積造(補強CB造を除く。)																			
れんが、石等の仕上げ材に著しいき裂、脱落、欠損、移動はないか。【壁】				組積造					組積造										
建築物の傾斜又は変形はないか。【壁】		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								

確認部位・手続	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
【I-5】補強コンクリートブロック(CB)造			補強CB造				補強CB造		補強CB造				補強CB造		補強CB造			
鉄筋のさび汁が出ていないか。 [壁]	☞		無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
建築物の傾斜又は変形はないか。 [壁]	☞		無 □	有 □														
補強コンクリートブロックにき裂、はく落、欠損等はないか。 [壁]	☞		無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
【I-6】鉄骨造			鉄骨造				鉄骨造		鉄骨造				鉄骨造		鉄骨造			
鉄骨造の鉄骨等にさび等の腐食はないか。 [柱、斜材、はり]	☞		無 □	有 □														
柱脚部のコンクリートに著しいき裂はないか。 [柱、斜材]	☞		無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
建築物の傾斜又は変形はないか。 [柱、斜材、はり]	☞		無 □	有 □														
柱、はりに変形はないか。 [柱、はり]	☞						無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
柱、はり、筋かい及びアンカーボルトに著しい損傷、さび等の腐食はないか。 [柱、斜材、はり]	☞		無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
【I-7】鉄筋コンクリート造及び鉄骨鉄筋コンクリート造			RC/SRC造				RC/SRC造		RC/SRC造				RC/SRC造		RC/SRC造			
柱、はり等の主要構造部コンクリートに著しいき裂はないか。 [壁、柱、床版、屋根版、はり]	☞		無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
鉄筋のさび汁が出ていないか。 [壁、柱、床版、屋根版、はり]	☞		無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
建築物の傾斜又は変形はないか。 [壁、柱、床版、屋根版、はり]	☞		無 □	有 □														
鉄筋コンクリート造等のコンクリート部分に白華、さび、き裂、はく落、欠損等は見られないか。 [壁、柱、床版、屋根版、はり]	☞		無 □	有 □														
柱、はりに変形はないか。 [柱、はり]	☞		無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □			無 □	有 □	無 □	有 □		
【I-8】、【II-1、2、4】屋根ふき材、内装材、外装材、帳壁、パラペット、建具																		
屋上面(陸屋根)							屋上面											
屋上面に、人の通行の支障となるひび割れ又は反りはないか。 [I-19]	☞						無 □	有 □										
屋根及び伸縮目地材部に土砂がたい積、又は雑草が繁茂し防水、排水の機能を損なうおそれはないか。 [I-19]	☞						無 □	有 □										
パラペットの立上り面							パラペット											
パラペットに浮き、き裂、損傷、白華、腐食、漏水痕等はないか。 [I-19]	☞						無 □	有 □										

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
笠木モルタル							笠木モルタル												
防水層、モルタル等の保護層に著しい浮きやき裂等の損傷はないか。 [I-19]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
金属笠木等							金属笠木												
笠木は変形、腐食等で脱落のおそれはないか。 [I-19]	 						無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
手すり、丸環等							手すり・丸環等												
金属類(点検歩廊、タラップ、手すり、窓清掃用丸環等)に著しい腐食や変形、ぐらつきはないか。 [I-23]	 						無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
排水溝回り							排水溝 ドレーン												
排水溝周りのモルタルに、一目で分かるひび割れや浮きはないか。	 						無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
ドレーンにさび、破損はないか。	 						無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
屋根(勾配屋根)							屋根葺材 トップライト												
屋根ふき材(金属製又は瓦等)下地材及び緊結金物に変形、乱れ、割れ、腐食等はないか。							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
トップライトに傷、割れ等による落下のおそれはないか。 [I-19]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
塔屋							塔屋												
建築物の傾斜又は変形はないか。 [I-5][I-6][I-7]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
補強コンクリートブロックにき裂、はく落、欠損等はないか。 [I-5]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
鉄筋のさび汁が出ていないか。 [I-5][I-7]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
鉄骨造の鉄骨等にさび等の腐食はないか。 [I-6]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
柱脚部のコンクリートに著しいき裂はないか。 [I-6]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
鉄筋コンクリート造等のコンクリート部分に白華、さび、き裂、はく落、欠損等は見られないか。 [I-7]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
柱、はり等の主要構造部コンクリートに著しいき裂はないか。 [I-7]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
鉄骨の耐火被覆材にはく離はないか。 [I-17]							無	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

確認部位・手続	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
外装仕上げ材等																			
吹付けなどの塗装仕上げ材にチョーキング、浮き、はく落はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
タイル、モルタル、石等(乾式工法を除く)にき裂その他の損傷、変形、浮き若しくは白華はないか。 [I-19]	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
金属パネル仕上げ(鋼製、アルミニウム製、ステンレス製等)において、変色、退色、膨れ、はがれ、腐食等はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
目地などのシーリング材のき裂等の劣化はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
タイル、石(乾式工法)にひび割れや欠損はないか。 [I-19]	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
コンクリート系パネルにさび汁をともなったひび割れや欠損はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
タラップ、庇、とい等																			
タラップ、手すりに著しい腐食や変形、ぐらつきはないか。 [I-23]	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
仕上げ材にはく落、き裂、腐食等はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
ひさし部からの漏水、さび汁の痕跡はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
雨樋、支持金物等に著しいぐらつきはないか。 [I-19]	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
附属仕上材・金物等																			
仕上げ材にはく落、き裂、腐食等はないか。 [I-19]	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
窓サッシ等																			
スチール製又は木製のサッシに著しい腐食はないか。 [I-19][I-21]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
引き違い形式建具の外れ止めストッパーが掛けられているか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
窓の枠やシーリング材等に腐食、き裂などの劣化はないか。 [I-19][I-21]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
窓ガラスにき裂その他の損傷はないか、又は網入りガラスの場合、鉄線のさび等はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
シャッター格納部分(まぐさ)やガイドレールに著しいさびや腐食はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
バルコニー			バルコニー																
手すりに著しい腐食や変形、ぐらつきはないか。 [I-23]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
コンクリート造の場合、鉄筋のさび汁が発生していないか。また仕上げ材のき裂、はく落等はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
鉄骨造の場合、塗装等のはがれやさび等はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
内装壁仕上げ材等					内装仕上げ材				内装仕上げ材										
内装仕上げ材に著しいずれ等はないか。					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
内装、仕上げ材(コンクリート、モルタル等)にあばれ、き裂、浮き、はく離はないか。	 				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
天井仕上げ材(内装制限がある場合)					天井仕上げ材				天井仕上げ材										
天井の仕上げ材に著しいずれ等はないか。					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					
天井材、仕上げ材(コンクリート、モルタル等)にあばれ、き裂、浮き、はく離はないか。	 				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
点検口本体及び枠にずれ、変形、腐食等はないか。					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					
照明器具、懸垂物等の落下防止対策			懸垂物・付属物		懸垂物・付属物		懸垂物・付属物		懸垂物・付属物		懸垂物・付属物		懸垂物・付属物		懸垂物・付属物		懸垂物・付属物		
つり下げ案内表示板等の附属物に著しいぐらつきはないか。 [I-24]	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
固定式防煙垂れ壁等の附属物に著しいぐらつきはないか。 [I-23]	 				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
石綿使用材料					断熱材 耐火被覆		断熱材・吸音材 耐火被覆		断熱材・吸音材 耐火被覆										
石綿の表面に毛羽立ち、繊維のくずれ、たれ下がり、損傷・欠陥、床面に破片、下地との遊離はないか。					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													
石綿材料の飛散防止措置					飛散防止・封じ 込め箇所														
石綿飛散防止剤又は囲い込み材にき裂、剥落等の劣化又は損傷はないか。					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
【I-9】、【II-1、2、4】高架水槽、冷却塔、手すり、煙突、その他建築物の屋外に取り付けるもの																			
機器、工作物本体及び接合部		煙突・囲障						煙突・囲障・高架水槽・冷却塔											
建築設備等の囲障(ルーバー等)の本体に著しい損傷、変形、腐食はないか。 [I-33]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
建築設備等の囲障(ルーバー等)の接合部分に著しい損傷、変形、腐食はないか。 [I-33]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
鉄塔の鉄骨部材及び溶接部にき裂、変形、塗装の劣化、さび等の腐食はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
本体の固定部にき裂、腐食はないか。 [I-26]	☞							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
本体を固定するアンカーボルトに緩みはないか。 [I-26]	☞							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
本体を固定するアンカーボルト周囲のコンクリートにき裂はないか。 [I-26]	☞							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
コンクリート基礎部にき裂、欠損、さび汁等はないか。	☞							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
支持部材				雨樋等				雨樋等											
支持部材の緊結金物に腐食はないか。	☞ ☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
基礎、架台部分にき裂その他の損傷、変形又は腐食はないか。	☞ ☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
煙突本体及び建築物との接合部				煙突				煙突											
煙突は傾斜していないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
煙突及び附属物(タラップ、天板等)に著しいき裂、欠損、さび汁及び浮き、はらみ、はく離、はく落はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
煙突と建物の接合部にひび割れはないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
付帯金物				金属製の部品				金属製の部品											
付帯金物に腐食や損傷はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
エキスパンションジョイント金物				EXP. J								EXP. J							
エキスパンションジョイントカバー部材に著しいずれ等はないか。 [I-10]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>						

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
避雷針、避雷導線等																		
避雷針の支柱に腐食や損傷等はないか。 [I -26]	☞		避雷針等				避雷針											
			無	有			無	有										
避雷針の突針、支持管に著しい傾き、曲がり、ぐらつきはないか。 [I -26]	☞		無	有			無	有										
避雷導線接続部に緩み、脱落、断線はないか。 [I -25]	☞		無	有			無	有										
接地用端子箱の端子等に緩み、脱落、断線はないか。 [I -25]	☞		無	有			無	有										
屋上緑化設備																		
灌水、散水設備に損傷又は作動不良はないか。 [I -25]	☞						屋上緑化											
							無	有										
排水溝、ドレンに植栽土、枯葉等の堆積はないか。 [I -19]	☞						無	有										
植栽に育成不良、枯れ、病虫害の発生、雑草の生育はないか。	☞						無	有										
【 I -10】【 II -2、5】床及び階段																		
共通																		
			床		床 自動扉		床・階段		床		床・階段		床		床		床	
床仕上げ材の欠損、はく離、浮きなどで歩行等に支障はないか。 [I -12]	☞		無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
自動扉の感知方式が床感知式の場合、マット等床検知部のはく離、浮き、変形等により歩行に支障となっていないか。	☞				無	有					無	有						
エキスパンションジョイント(Exp.)カバー部に著しいずれ等はないか。 [I -9]	☞										無	有						
手すりその他に著しい腐食や変形、ぐらつきはないか。 [I -23]	☞		無	有			無	有			無	有						
屋外階段																		
			屋外階段		屋根													
コンクリート造の場合、鉄筋のさび汁が発生していないか。また仕上げ材のき裂、はく落等はないか。	☞		無	有			無	有										
鉄骨造の場合、塗装等のはがれやさび等はないか。	☞		無	有			無	有										
屋根又は支柱の著しいき裂、損傷、腐食などはないか。 [II -1]	☞		無	有			無	有										
【 I -11】【 II -2、5】床材料																		
建物内機器や外部を通行する車両等による振動等は床に発生していないか。	☞				床材料				床材料		床材料							
					無	有			無	有	無	有						

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
【I-12】【II-2、5】仕上げ材料、下地					床仕上げ				床仕上げ		床仕上げ		床仕上げ		床仕上げ		床仕上げ	
床仕上げ材の欠損、はく離、浮きなどで歩行等に支障はないか。 [I-10]					無	有			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
床仕上げ材の摩耗等により滑りやすくなっているか。					無	有			無	有	無	有						
【I-13】【II-2、5】二重床									二重床		二重床							
歩行時等に床に著しいぐらつきはないか。									無	有	無	有						
【I-14】【II-2、5】階段その他に用いる滑り止め										階段								
階段の滑り止めが浮き、欠損、変形等で歩行に支障はないか。										無	有							
【I-15】【II-2、5】視覚障害者誘導ブロック		誘導ブロック			誘導ブロック				誘導ブロック		誘導ブロック							
通路等にある視覚障害者誘導用ブロック等に、ぐらつき、欠損、はく離、浮き又は変退色はないか。 [I-34]		無	有		無	有			無	有	無	有						
【I-16】【II-2、5】床点検口					点検口				点検口		点検口		点検口		点検口		点検口	
床点検口に著しいぐらつきや開閉に不具合はないか。					無	有			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
【I-17】防火区画を構成する床、壁、柱及びはり																		
防火区画の部材									区画の部材		区画の部材		区画の部材		区画の部材		区画の部材	
防火区画に使用されている部材に著しいき裂、損傷、腐食などはないか。									無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
鉄骨の耐火被覆材							耐火被覆材						耐火被覆材		耐火被覆材			
耐火被覆材にはく離はないか。							無	有					無	有	無	有		
防火区画を構成する床									区画の床		区画の床		区画の床		区画の床			
防火区画を構成する床に耐火性能を損なうき裂等の損傷はないか。									無	有	無	有	無	有	無	有		
防火区画を構成する壁									区画の壁		区画の壁		区画の壁		区画の壁			
防火区画を構成する壁に耐火性能を損なうき裂等の損傷はないか。									無	有	無	有	無	有	無	有		
配管、ダクト等の防火区画貫通処理									貫通部		貫通部		貫通部		貫通部			
配管、ダクト等が防火区画を貫通する部分ですきま等はあいていないか。									無	有	無	有	無	有	無	有		
【I-18】防火扉、防火シャッター及び防火ダンパー																		
防火設備本体と枠(防火シャッター・扉)			防火シャッター		防火シャッター				防火シャッター									
シャッター等に著しい損傷、変形、腐食はないか。 [I-21]			無	有	無	有			無	有								
シャッター格納部分(まぐさ)やガイドレールに著しいさびや腐食はないか。 [I-8]			無	有	無	有			無	有								

確認部位・手続	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
防火設備本体と枠(防火扉・防火シャッター・防煙ダンパー)							ダンパー								ダンパー		ダンパー	
防火ダンパーが閉状態になっていないか。 [I -27][I -30]							無	有							無	有	無	有
ダクトとの接続部のボルト、ナットに緩みはないか。 [I -27]							無	有							無	有	無	有
手動開放装置に損傷、変形、腐食はないか。 [I -25]									無	有		無	有				無	有
撤去された防火扉はないか。									無	有		無	有					
本体と枠に、防火性能を損なうおそれのある著しいき裂とその他の損傷、変形、腐食はないか。									無	有		無	有					
ヒンジ、ドアクローザー等の金物に異常、損傷はないか。 [I -21]									無	有		無	有					
防火設備の作動			防火戸	防火戸					防火戸	防火戸								
扉の引きずり等作動時に支障はないか。 [I -21]									無	有		無	有					
防火扉及びびくぐり戸の開閉機能に著しい障害はないか。 [I -21]						無	有		無	有		無	有					
防火戸、シャッター等の作動状態は良好か。 [I -21]			無	有		無	有					無	有					
防火戸、シャッター等の開閉時に異音はないか。 [I -21]			無	有		無	有					無	有					
自動閉鎖式のシャッターの場合、障害物を感知し停止するなどの安全装置は正常に作動するか。 [I -22]			無	有		無	有		無	有		無	有					
[I -19] 雨水の浸入を防止し、又は排除するための建築物の部分																		
屋根材料					内装材		屋根材料											
防水層、モルタル等の保護層に著しい浮きやき裂等の損傷はないか。							無	有										
塗膜防水のトップコートに変退色や劣化はないか。							無	有										
天井材等に漏水の痕跡はないか。						無	有		無	有		無	有		無	有	無	有
伸縮目地材、シーリング材、塗材等に変形や劣化、欠損はないか。							無	有										
外壁材料					内装		内外装		内装		内装		内装		内装		内装	
内装仕上げ材等に漏水の痕跡はないか。						無	有		無	有		無	有		無	有	無	有

確認部位・手続	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
排水溝	屋上																		
排水不良による水たまりができていないか。	☞						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
ルーフトレインが閉塞していないか。	☞						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
建具回り	建具回り		建具回り		建具回り		建具回り		建具回り		建具回り		建具回り		建具回り		建具回り		
窓の下部に雨水の浸入や結露水が室内にあふれた等の痕跡はないか。 [I-21]	☞						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					
窓の枠やシーリング材等に腐食、き裂、硬化などの劣化はないか。 [I-8][I-21]	☞		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
窓ガラスにき裂その他の損傷はないか、又は網入りガラスの場合、鉄線のさび等はないか。 [I-8]	☞						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
外部に面するドアで、降雨後の雨水の浸入又はその痕跡はないか。	☞						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
ドアの枠やシーリング材等に腐食、き裂などの劣化はないか。 [I-21]	☞		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
電気ハンドホール内において、管口の止水材(シーリング材)の浮き又は脱落はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
電気ハンドホール内に水が溜まっていて、漏電などのおそれはないか。[I-25]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
桧ふた、マンホールなどがたがつきはないか。[I-25][I-34]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
[I-20] 静穏を必要とする室	給排気口																		
排気口及び給気口からの風速が大きく騒音を発生していないか。	☞									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (廊内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
建具																			
【I-21】【II-2、5】建具共通																			
窓の開閉時に著しいがたつき、異音等はないか。 [I-8]			窓・ドア等		窓・ドア等		窓・ドア等		窓・ドア等		窓・ドア等		窓・ドア等		窓・ドア等		窓・ドア等		窓・ドア等
窓の施錠又は解錠に不具合はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>														
窓の下部に雨水の浸入や結露水が室内にあふれた等の痕跡はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>														
窓の枠やシーリング材等に腐食、き裂、硬化などの劣化はないか。 [I-8][I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>														
ドアの開閉時に著しいがたつき、異音等はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>														
ドアの施錠又は解錠に不具合はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>														
ドアの枠やシーリング材等に腐食、き裂などの劣化はないか。 [I-8][I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>														
ドア、取手、錠、取り付け金具(蝶番、ヒンジ、ドアクローザー等)等に著しいき裂その他の損傷、変形、腐食、ねじの緩みはないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>														
【I-22】自動扉の作動																			
自動扉の開閉機能に障害はないか。					自動扉														
自動扉に著しいさびや腐食はないか。					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													
扉が障害物を感じし停止するなどの安全装置は正常に作動するか。					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													
【I-23】防護柵、手すりその他																			
階段各部																			
手すりに著しい腐食や変形、ぐらつきはないか。 [II-5]												階段							
無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>						
メンテナンス用タラップ																			
タラップに著しいき裂、欠損、さび汁及び浮き、はらみ、はく離、はく落はないか。							メンテナンス用 タラップ								メンテナンス用 タラップ				
無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
金属類(点検歩廊、タラップ、手すり、窓清掃用丸環等)に著しい腐食や変形、ぐらつきはないか。[I-9]							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			
特別避難階段の付室の窓																			
外気に向かって開くことができる窓に開閉不良はないか。 [I-21]												付室の窓							
無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>						
窓の施錠又は解錠に不具合はないか。 [I-21]																			
無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																		

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
【I-25】【I-26】設備機器																			
分電盤・動力制御盤		受変電機器						受変電機器									受変電機器		
受変電機器キャビネット外板に著しい損傷、変形、腐食はないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
受変電機器機器本体から異音はないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
受変電機器機器本体から異臭はないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類に著しい損傷、変形、腐食はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類の扉開閉部に損傷、変形はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類から高温状態、振動、異音、異臭はないか。	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類の内部機器に変色、変形、破損または、さび等の腐食はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤又は支持金物にぐらつきはないか。	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類の防水パッキン等に变形、損傷はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤内に雨水の浸入又はその痕跡はないか。 [I-19]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
端子盤		端子盤			端子盤			端子盤		端子盤		端子盤			端子盤				
盤類に著しい損傷、変形、腐食はないか。	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類の扉開閉部に損傷、変形はないか。	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類から高温状態、振動、異音、異臭はないか。	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤類の内部機器に変色、変形、破損または、さび等の腐食はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
盤又は支持金物にぐらつきはないか。	 		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
照明器具・スイッチ・コンセント			外部照明器具・SW・コンセント		照明器具・SW・コンセント													
照明器具の入り切りの作動及び点灯は正常か。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
照明器具類から異音や異臭はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
蛍光管等に球切れ、ちらつきはないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
照明器具類及び支持金物等に損傷、変形、腐食はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
スイッチの作動時にスパーク、発煙はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
(外部)コンセント、スイッチ、プレート等配線器具類から異臭はないか。 [I-27]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
(外部)コンセント、スイッチ、プレート等配線器具類に著しい損傷、変形、腐食はないか。 [I-27]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
(外部)コンセント、スイッチ、プレート等配線器具類又は支持金物にぐらつきはないか。 [I-27]			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
監視カメラ	監視カメラ		監視カメラ		監視カメラ				監視カメラ		監視カメラ							
監視カメラ等の機器から異音、発熱はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
監視カメラが遠隔操作において、操作指示にしたがって作動するか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
監視カメラ等の支持金物・支柱等にぐらつき、傾き及び著しいさび等の腐食はないか。			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>														
監視カメラ等のモニタに画像の乱れ、雑音等が入っていないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
自動火災報知設備																		
受信機、発信機等の機器にほこり等が付着していないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
受信機、発信機等の機器から、異音、発熱はないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
インターホンに雑音等が入っていないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
煙感知器、熱感知器に著しい汚れや腐食等はないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
ガス漏れ検知器の機器にほこり等が付着していないか。													無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
ガス漏れ検知器の機器から、異音、発熱はないか。													無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
音声誘導装置																		
音声誘導装置が正常に作動するか。						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
音声誘導装置の本体及び支持金物・支柱等にぐらつき、傾き及び著しいさび等の腐食はないか。						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
インターホン																		
インターホンが正常に作動するか。						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
インターホンの本体及び支持金物・支柱等にぐらつき、傾き及び著しいさび等の腐食はないか。						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>											
トイレ等呼び出し装置																		
トイレ等呼び出し装置が正常に作動するか。															無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
トイレ等呼び出し装置の本体及び支持金物等にぐらつき、著しいさび等の腐食はないか。															無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
太陽光発電装置																		
コンクリート基礎に著しいき裂等の損傷、又は基礎が不同沈下していないか。[I-9]		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
架台等の固定ボルトに緩みはないか。[I-9]		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
太陽光発電装置が正常に作動するか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
風力発電装置	風力発電装置						風力発電装置											
コンクリート基礎に著しいき裂等の損傷、又は基礎が不同沈下していないか。 [I-9]		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
架台等の固定ボルトに緩みはないか。 [I-9]		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
風力発電装置が正常に作動するか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
構内情報通信網装置	通信装置																	
装置から異音、発熱はないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
装置に著しい汚れや腐食等はないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
構内交換機(PBX)							構内交換機											
構内交換機が正常に作動するか。								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
構内交換機から異音、発熱はないか。								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
構内交換機に著しい損傷、変形、腐食はないか。								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
拡声装置			拡声装置				拡声装置		拡声装置									
拡声装置が正常に作動するか。				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							
拡声装置の支持金物・支柱等にぐらつき、傾き及び著しいさび等の腐食又はこれらの接合部における緩みはないか。	 			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							
映像・音響装置									映像装置等									
映像、音響装置が正常に作動するか。								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
映像、音響装置の支持金物・支柱等にぐらつき、傾き及び著しいさび等の腐食又はこれらの接合部における緩みはないか。	 							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
情報表示装置					情報表示装置		情報表示装置		情報表示装置									
情報表示装置が操作に従い作動するか。						無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							
情報表示装置の支持金物・支柱等にぐらつき、傾き及び著しいさび等の腐食はないか。	 					無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							
テレビ共同受信装置			テレビアンテナ等		テレビアンテナ等		テレビアンテナ等											
テレビアンテナの支柱に腐食や損傷等はないか。 [I-9]	 			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
テレビ電波障害防除装置			電波障害防除装置		電波障害防除装置		電波障害防除装置											
テレビアンテナの支柱に腐食や損傷等はないか。 [I-9]	 			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (廊内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
駐車場管制装置																		
管制装置																		
駐車場管制装置が正常に作動するか。	🔥	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
駐車場管制装置に変形、破損、さび、腐食、緩み等はないか。	👁️	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
入退室管理装置																		
入退室管理装置																		
入退室管制装置が正常に作動するか。	🔥				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>												
入退室管制装置に変形、破損、緩み等はないか。	👁️ 👋				無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>												
航空障害灯																		
航空障害灯																		
航空障害灯が点灯するか。	🔥			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
航空障害灯及び支持金物等に損傷、変形、腐食はないか。	👁️			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									
予備電源																		
予備電源																		
予備電源の本体及び接合部に腐食又は緩みはないか。	👁️																無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
蓄電池に損傷、腐食、液漏れはないか。	👁️																無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
本体の固定部にき裂、腐食はないか。	👁️																無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
本体の固定部のアンカーボルトに緩みはないか。	👋																無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
本体の固定部のアンカーボルト周囲のコンクリートにき裂はないか。	👁️																無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
自家発電装置	自家発電設備																		
自家発電設備本体に著しい損傷、変形、腐食はないか。																		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
発電機が起動するか。 [I-31]																		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
本体の固定部にき裂、腐食はないか。																		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
本体の固定部のアンカーボルトに緩みはないか。																		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
本体の固定部のアンカーボルト周囲のコンクリートにき裂はないか。																		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
自家発電設備本体及び燃料槽又は冷却水系統配管に油漏れ、水漏れはないか。																		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
外灯	外灯																		
照明器具本体やその付近に異音、異臭はないか。	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
タイマーによる自動点滅器等による入切り切りの作動において、設定にしたがい作動点灯するか。	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
照明器具やポール等に広範囲にわたり損傷、変形及び広範囲にわたるさびはないか。 [I-33]		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
照明器具やポール等に、ぐらつき、傾きはないか。 [I-33]	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
電光掲示板	電光掲示板																		
電光掲示板が操作に従い作動するか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
電光掲示板に著しい腐食、損傷、異音等はないか。	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
電光掲示板の支持金物・支柱等にぐらつき、傾き及び著しいさび等の腐食はないか。	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
構内配電線路	配電線路																		
配線にき裂、損傷、変色、腐食、変形等の劣化や断線はないか。 [I-27]		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
構内通信線路	通信線路																		
装置から異音、発熱はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
装置に著しい汚れや腐食等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
配線にき裂、損傷、変色、腐食、変形等の劣化や断線はないか。 [I-27]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
熱源機器	冷却塔・室外機 熱源機器																		
熱源機器本体に損傷、変形、き裂はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
熱源機器本体から異音、異臭はないか。	☞ 👂	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
冷却塔本体に著しい腐食、損傷、異常振動、異音等はないか。	☞ ☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
空調機用室外機本体に著しい腐食、損傷、異常振動、異音等はないか。	☞ ☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
ブロー装置や薬液注入装置の作動状態は良好か。また、水槽内は定期的に清掃を行っているか。	🔥	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
本体の固定部にき裂、腐食はないか。 [I-9]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
本体を固定するアンカーボルトに緩みはないか。 [I-9]	👋	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
本体を固定するアンカーボルト周囲のコンクリートにき裂はないか。 [I-9]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
オイルタンク	オイルタンク																		
オイルサービスタンクに傾きや破損等はないか。	☞																		
防油堤内に漏油はないか。	☞																		
自家発電設備用燃料は規定量確保されているか。	☞																		
オイルタンクの付近に可燃物はないか。また、上部が駐車スペースとなっていないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
オイルタンクが埋設されている場合、地表面の損傷等はないか。また、マンホール蓋の割れ、変形、ぐらつきはないか。	☞ 👋	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄關、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
空調機等(空調機・FCU・空気清浄装置)									エアコン・FCU						空調機、エアコン、FCU		空調機、エアコン、FCU	
加湿器から十分な噴霧が行われているか。	👁️								無	有					無	有	無	有
機器からの異常振動、異音等はないか。	👁️ 👂								無	有					無	有	無	有
内部のドレンパン等に著しい腐食はないか。また、排水状況は良好か。	👁️								無	有					無	有	無	有
エアフィルターは汚れ等で目詰まりしていないか。	👁️								無	有					無	有	無	有
機器本体の固定部にき裂、腐食はないか。	👁️								無	有					無	有	無	有
機器本体の固定部のアンカーボルト周囲のコンクリートにき裂はないか。	👁️								無	有					無	有	無	有
機器本体の固定部のアンカーボルトに緩みはないか。	👁️ 👋								無	有					無	有	無	有
送風機類														送風機	送風機	送風機		
送風機は正常に作動するか。 [I -30]	👁️ 🔥														無	有	無	有
送風機本体に損傷、変形、き裂はないか。	👁️														無	有	無	有
送風機本体から異音、異常振動、異臭はないか。	👁️ 👂													無	有	無	有	
モーター部分等に異臭はないか。	👁️ 👂														無	有	無	有
ファンベルトに傷はないか。	👁️														無	有	無	有
送風機本体の架台部分にき裂、腐食はないか。	👁️														無	有	無	有
送風機本体の架台固定用又は吊り用のアンカーボルトに緩みはないか。	👁️ 👋														無	有	無	有
送風機本体の架台固定用又は吊り用のアンカーボルト周囲のコンクリートに著しいき裂その他の損傷はないか。	👁️														無	有	無	有

確認部位・手続	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
ポンプ類																			
本体に損傷、変形、き裂、水漏れ等はないか。	☞																		
本体からの異常振動、異音等はないか。	☞ ⑤																		
本体の固定部にき裂、腐食はないか。	☞																		
本体の固定部のアンカーボルトに緩みはないか。	☞ ☞																		
本体の固定部のアンカーボルト周囲のコンクリートにき裂はないか。	☞																		
消火機器(消火器含む)																			
消火栓箱に著しい損傷、変形、腐食はないか。	☞																		
消火栓箱の扉開閉部に損傷、変形はないか。また、開閉することができるか。	☞ ☞																		
スプリンクラー設備等ヘッドに著しい傾き、変形、腐食等はないか。	☞																		
不活性ガス消火設備等ヘッドに著しい傾き、変形、腐食等はないか。	☞																		
中央監視装置																			
中央管理室において制御又は作動の状況が確認できないか。	☞ ☞																		
自動制御機器																			
自動制御機器の室内の温湿度調節器・検出器で著しい損傷、変形はないか。	☞																		
自動制御機器の室内の温湿度調節器・検出器で周囲に複写機などの発熱体はないか。	☞																		

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)			
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号		
【I-25】【I-27】配線、配管及び風道その他のダクト																				
ダクト(給排気口・排煙口含む)																				
ダクトの保温材がはく離又は濡れていないか。	👁️								空調・換気用ダクト								空調・換気用ダクト	空調・換気用ダクト		
ダクトから空気の漏れはないか。	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
ダクトの接続部のボルト、ナットに緩みはないか。	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
ダクトに異音、異常振動はないか。	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
ダクトの支持、固定部にぐらつき、き裂、腐食はないか。	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
ダンパー、防火・防煙ダンパー																				
ダンパーの開閉不良等、作動不良をおこしていないか。 [I-30]	👁️								ダンパー 防火ダンパー								ダンパー 防火ダンパー	ダンパー 防火ダンパー		
防火ダンパーが閉状態になっていないか。 [I-18][I-30]	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
ダクトとの接続部のボルト、ナットに緩みはないか。 [I-18]	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
支持金物																				
ケーブルラック、バスダクト及び支持金物等に著しい損傷、変形、腐食はないか。	👁️								ケーブルラック等								ケーブルラック等	ケーブルラック等		
ケーブルラック、バスダクトの接続部のボルト、ナットに緩みはないか。	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
ケーブルラック、バスダクトに部分的な高温状態、振動はないか。	👁️								無 □	有 □							無 □	有 □	無 □	有 □
配管(冷温水、冷却水)																				
配管、バルブに損傷、変形、腐食等の劣化がみられ、かつ、当該部分から外部に漏水、油漏れの痕跡はないか。	👁️								冷温水・冷却水・油・ガス	冷温水・ガス				ガス配管	冷温水・油・ガス	油・ガス配管				
配管の保温材がはく離又は濡れていないか。	👁️								無 □	有 □	無 □	有 □		無 □	有 □		無 □	有 □		
配管に異音、異常振動はないか。	👁️								無 □	有 □	無 □	有 □		無 □	有 □		無 □	有 □	無 □	有 □
配管から異臭はないか。	👁️								無 □	有 □	無 □	有 □		無 □	有 □		無 □	有 □	無 □	有 □
配管及び支持金物等にぐらつきはないか。	👁️								無 □	有 □	無 □	有 □		無 □	有 □		無 □	有 □	無 □	有 □

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
配線			電気配線				電気配線		電気配線				電気配線		電気配線			
電気露出配管及び配線に損傷はないか。	👁️		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
ボックス類及び支持金物等にぐらつきはないか。	👋		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
ボックス類及び支持金物等に著しい損傷、変形、腐食はないか。	👁️		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
ボックス類に部分的な高温状態、振動はないか。	👁️ 👋		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>			無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
【 I-25】【 I-28】【 II-5】昇降機													昇降機					
巻上機、ロープ及びガイドレールに変形、損傷、さび、摩耗はないか。	👁️												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
安全装置の作動不良はないか。	👋												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
【 I-25】【 I-29】排煙設備													排煙機					
排煙機は正常に作動するか。 [I-9][I-26]	👋												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
排煙機からの異常振動、異音等はないか。	👁️ 👂												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
モーター部分等に異臭はないか。	👂												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
ファンベルトに傷はないか。	👁️												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
排煙風道及び支持金物等に著しい損傷、変形、腐食はないか。 [I-27]	👁️												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
予備電源での起動、運転は可能か。	👋												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
排煙機本体の架台部分にき裂、腐食はないか。 [I-9][I-26]	👁️												無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)			
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号		
ダクト(給排気口・排煙口含む)																				
ダクトの保温材がはく離又は濡れていないか。							排気口・給気口		排気口・給気口・排煙口											
ダクトから空気の漏れはないか。							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
ダクトの接続部のボルト、ナットに緩みはないか。 [I-27]							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
ダクトに異音、異常振動はないか。 [I-27]							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
ダクトの支持、固定部にぐらつき、き裂、腐食はないか。 [I-27]							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	
排煙口、排煙窓が障害物等により作動が妨害されていないか。故障等により機能は損なわれていないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								
非常用電源																				
始動用蓄電池に著しい損傷、変形、腐食はないか。																	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
始動用蓄電池に液漏れはないか。																	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>		
操作機器等										手動開放装置		手動開放装置								
手動開放装置に損傷、変形、腐食はないか。 [I-26]									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>								
[I-25][I-30]換気設備																				
送風機類														換気扇・送風機						
便所、湯沸室使用時に換気扇、送風機等が作動し、排気を行っているか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					
送風機本体から異音、異常振動、異臭はないか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>					
ダクト(給排気口・排煙口含む)			排気口・給気口		排気口・給気口		排気口・給気口・排煙口		排気口・給気口・排煙口		排気口・給気口・排煙口		排気口・給気口・排煙口		排気口・給気口・排煙口		排気口・給気口・排煙口			
排気口、給気口に割れ等の著しいき裂その他の損傷、変形若しくは腐食はないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
排気口、給気口の支持、固定部にぐらつき、き裂、腐食はないか。 [I-27]									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
排気口、給気口、防虫網等に通気不良の原因となる塵埃又はその他の障害物はないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
ダンパー、防火・防煙ダンパー							ダンパー						ダンパー		ダンパー					
ダンパーの開閉不良等、作動不良をおこしていないか。									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
防火ダンパーが開閉状態になっていないか。 [I-18][I-27]									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>							無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
【 I-25】【 I-31】非常用照明																			
非常用照明が点灯するか。			非常用照明		非常用照明		非常用照明		非常用照明		非常用照明		非常用照明		非常用照明		非常用照明		
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
【 I-25】【 I-32】給水設備及び排水設備																			
配管(給排水管)		散水用水栓等						配管						配管		配管			
給水配管(給湯配管他)、排水配管の保温材は濡れていないか。 [I-27]																			
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
給水配管(給湯配管他)、排水配管から水漏れはないか。 [I-27]																			
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
給水器具よりの吐水状況が良好か、さびが混じっていないか。			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
散水用水栓等が水に浸かっているか。			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
排水器具よりの排水状況が良好か。																			
温熱源機器(湯沸し器、コンロ等)												湯沸し器 コンロ							
ガス湯沸器、ガスコンロ及びガス管からガス臭はしないか。																			
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
ガス管にひび割れなどの劣化はないか。 [I-27]																			
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
ガス湯沸器、電気温水器などの支持金物に著しい変形、腐食、ぐらつきはないか。																			
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
給水用タンク		給水用タンク						給水用タンク						給水用タンク					
給水用タンクの本体、架台に損傷、変形、腐食等の劣化、又は当該部分からタンクの外部に漏水の痕跡はないか。			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
給水用タンクの水位調節用電極棒、ボールタップに著しい損傷、変形、腐食はないか。			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
オーバーフロー管からタンク内部の水が流出していないか。			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
オーバーフロー管は間接排水の確保がされているか。また、防虫網に損傷、変形、腐食等の劣化がみられ、かつ、当該部分からタンクの内部に虫等の侵入の可能性はないか。			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
コンクリート基礎に著しいき裂等の損傷、又は基礎が不同沈下していないか。 [I-26]			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
タンク及び架台等の固定ボルトに緩みはないか。 [I-26]			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	
			無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	
排水槽	排水槽																		
蓋等にかたつきはないか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
排水槽に漏れ、つまり、溢れ等はないか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
浄化槽	浄化槽																		
浄化槽等が埋設されている場合、地表面の損傷等はないか。また、マンホール蓋の割れ、変形、ぐらつきはないか。 [1-26]	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
排水再利用システム等	排水再利用																		
処理水の水质は適切か。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
処理水槽等に漏れはないか。 [1-26]														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
配管や接合部から水漏れはないか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
衛生器具(流し台、洗面器、便器等)	衛生器具 流し台																		
洗面カウンターにぐらつきはないか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
便器、洗面器に著しいき裂その他の損傷はないか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
流し台等に著しいき裂その他の損傷はないか。														無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>				
間接排水								オーバーフロー管											
オーバーフロー管は間接排水の確保がされているか。								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>										
井戸	井戸																		
給水器具よりの吐水状況が良好か、さびが混じっていないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
本体に著しい腐食、異常振動、異音等はないか。	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
本体にき裂その他の損傷、変形若しくは腐食又はこれらの接合部における緩みはないか。	 	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																
配管から水漏れはないか。		無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (廊内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
【I-33】【II-1, 2】煙突、高架水槽、擁壁その他の工作物																		
組積造又は補強CB造の塀																		
塀																		
コンクリート、ブロック等の塀に著しいき裂等の劣化、損傷あるいは傾き等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
塀に著しい傾き、又はぐらつき等はないか。	☞ ☎	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
塀と控え柱・壁の接続部に著しいき裂等はないか、又は離れていないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
金属フェンス等に変形、破損、さび、腐食、緩み等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
基礎部に著しいき裂等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
基礎部が陥没するなど塀基礎部と周辺地盤との間に相対的な著しい沈下又は隆起はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
擁壁																		
擁壁に転倒等のおそれはないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
擁壁の著しい傾き、き裂、はらみ等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
目地部より土砂が流出していないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
水抜き穴につまりはないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
門扉																		
門扉の作動状態は良好か。また、施錠及び開放時の固定に支障をきたしていないか。	☞ ☎	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
門扉、門柱及び支柱にさび、変形、ぐらつき等はないか。	☞ ☎	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
鉄塔																		
コンクリート基礎部にき裂、欠損、さび汁等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
鉄骨部材及び溶接部にき裂、変形、塗装の劣化、さび等の腐食はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
鉄塔に著しい傾きはないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (室内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)	
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号
広告塔	広告塔		広告塔															
コンクリート基礎部にき裂、欠損、さび汁等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													
広告塔に著しい傾きはないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													
広告部分及び溶接部にき裂、変形、塗装の劣化、さび等の腐食はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													
案内表示が汚れ、腐食、経年劣化等により見づらくなっていないか。[I-24]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>													
【I-34】【II-5】駐車場及び敷地内の通路																		
駐車場、車路	駐車場、車路																	
出入口にミラーが設置されている場合、見えにくくなっていないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
駐車場内の区分(白線等)は見えにくくなっていないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
車止めにぐらつき等はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
玄関、ポーチ等	歩道等																	
ポーチ部分に沈下、隆起、傾斜等はないか。[I-1]	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
敷地内の通路の仕上げ材料の損傷、変形又は浮きはないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
歩行部に水たまりの痕跡はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
通路にあるマンホール蓋等にぐらつきはないか。又は通行に支障はないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
通路、スロープの手すり本体、支持部材及び支柱埋設部に著しい損傷、変形、腐食、ぐらつきはないか。	☞	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															

確認部位・手段	建築物の敷地		建築物の外部		建築物の内部 (玄関、ロビー等)		屋上・塔屋		建築物の内部 (屋内)		建築物の内部 (廊下、階段等)		建築物の内部 (便所、湯沸室等)		建築物の内部 (空調機械室、EV機械室等)		建築物の内部 (電気室、自家発電機室)																		
	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号	支障の有無	別紙番号																	
【II-2】【II-3】災害応急対策を行うために必要な建築物等(災害対策の指揮、災害情報の伝達等の施設及び救護施設をいう。)																																			
災害応急対策を行う拠点となる室、これらの機能を維持するために必要な室又はこれらの室を結ぶ廊下その他の通路									災害活動の拠点となる室										災害活動の拠点となる室を結ぶ廊下等																
大規模な地震が発生した場合に災害応急対策の支障となる損傷又は移動を生じさせるおそれがある建築非構造部材にき裂その他の損傷、変形若しくは腐食はないか。	☞								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
大規模な地震が発生した場合に災害応急対策の支障となる損傷又は移動を生じさせるおそれがあるモルタル、タイル、建築用ボードその他の建築材料のはく離若しくはこれらの接合部における緩みはないか。	☞								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
水防板、水防壁が作動の支障となるような変形等はないか。	☞																																		
【II-4】危険物を貯蔵し、又は利用する建築物等																																			
危険物を貯蔵し、又は使用する室									水防板																										
大規模な地震が発生した場合に危険物管理上支障となる損傷又は移動を生じさせるおそれがある建築非構造部材にき裂その他の損傷、変形若しくは腐食又はモルタル、タイル、建築用ボードその他の建築材料のはく離若しくはこれらの接合部における緩みはないか。	☞								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																									
【II-6】免震構造又は制振構造の建築物																																			
免震装置																																			
免震装置に著しいき裂、変形、腐食、接合部の緩みはないか。	☞								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																									
制振装置																																			
制振装置に著しいき裂、変形、腐食、接合部に緩みはないか。	☞								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>									無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>															
膜構造等の特殊な構造の建築物																																			
膜体に破れ、雨水貯留、接合部の剥がれ等はないか。	☞								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																									
膜張力又はケーブル張力が低下していないか。	☞								無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>																									

関係写真（建築各部）

部位	番号	確認項目等	確認結果
			<input type="checkbox"/> 支障有 <input type="checkbox"/> その他
写真貼付			異常の内容、気づいた点

部位	番号	確認項目等	確認結果
			<input type="checkbox"/> 支障有 <input type="checkbox"/> その他
写真貼付			異常の内容、気づいた点

(注意)

- [1] この書類は、確認の結果「支障のある」項目等について作成してください。また、その他に特記すべき事項があれば、必要に応じて作成してください。「支障のある」の項目等がない場合は、この書類は省略しても構いません。
- [2] 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。
- [3] 部位の「番号」は、確認用チェックシートの「別紙番号」に対応したものを記入してください。「確認項目等」は、確認用チェックシートの「確認部位」を参考に支障の状況を簡潔に記入してください。
- [4] 「確認結果」欄は、確認の結果、支障を確認した場合は「支障有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外の場合で特記すべき事項がある場合は「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- [5] 写真は、当該部位の外観の状況が確認できるように撮影したものを添付してください。