

## 県有建築物保全点検調査結果票 (チェックリスト)

〔建物〕

建物名称： 屋外教室

棟番号： 2

所在地：大崎市岩出山南沢字樋渡 1

①用途：事務所等 ②延べ面積：77.76㎡ ③階数：1 ④竣工年度：昭和53年度

番号	調査項目		調査結果	写真番号	
<b>2 建築物の外部</b>					
(2)	基礎		基礎の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	1
(6)~(10)	外壁	躯体等	外壁躯体の劣化及び損傷の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	2
(11)~(14)		外装仕上げ材等	タイル、モルタル等の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	3
(15)		窓サッシ等	サッシ等の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	4
<b>3 屋上及び屋根</b>					
(1)	屋上面		屋上面の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	5
(2)~(4)	屋上周り (屋上面を除く)		パラペット、笠木の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	6
(5)			排水溝の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	7
(7)	屋根 (屋上面を除く)		屋根の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	8
<b>5 避難施設等</b>					
(8)	避難上有効なバルコニー		手すり等の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	9
(25)	排煙設備等	防煙壁	防煙垂れ壁の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	10
(28)		排煙設備	排煙設備の作動の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	11
(39)	その他	非常用の照明装置	非常用の照明装置の作動の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	12

(調査結果の目安)

**支障なし**：劣化及び損傷が見られない。

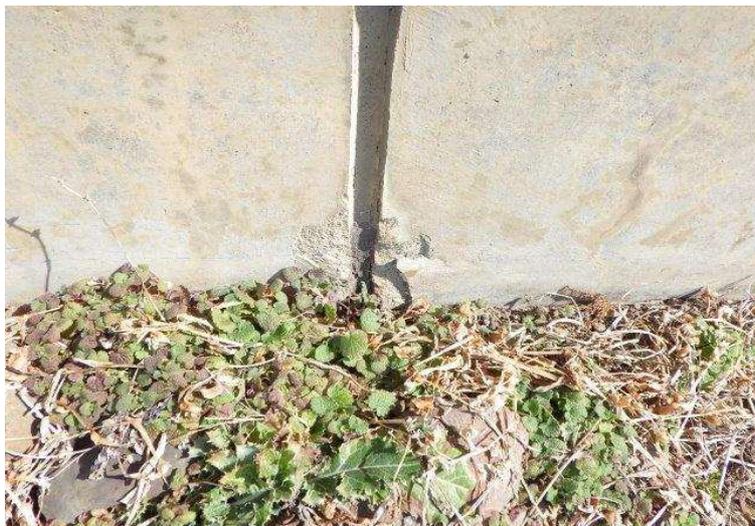
**要注意**：一部で劣化又は損傷が見られるが、人身に危害を加えるおそれはない。

例) 部分的に雨漏れがある。防水シートが破れている箇所がある。

**要是正**：著しい劣化又は損傷が見られ、人身に危害を加えるおそれがある。

例) バルコニー手すりが損傷している。笠木が劣化し、落下のおそれがある。

1	調査項目： 2 建築物の外部 (2) 基礎	基礎の劣化及び損傷の状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋が露出していないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 欠損はないか
		特記事項	・基礎部のコンクリートが一部損傷している。
		結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

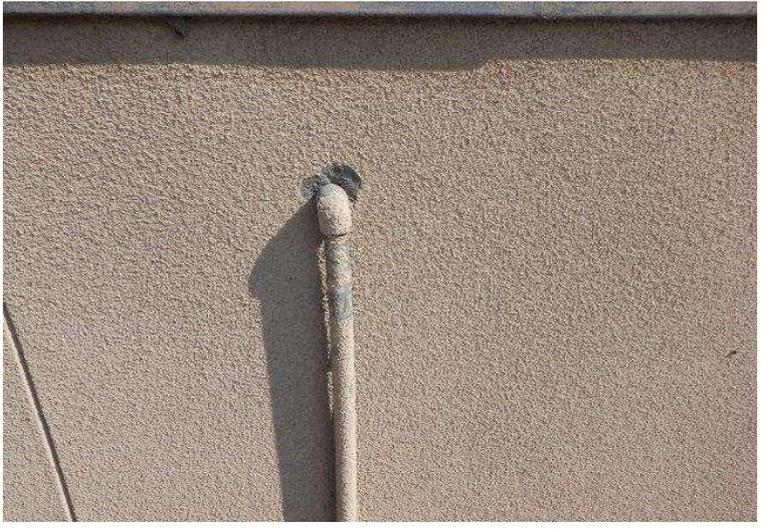
1	調査項目： 2 建築物の外部 (2) 基礎	基礎の劣化及び損傷の状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋が露出していないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 欠損はないか
		特記事項	・基礎部のコンクリートが一部損傷している。
		結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

2	調査項目： 2 建築物の外部 (6)～(10) 外壁（躯体等）	外壁躯体の劣化及び損傷の状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋が露出していないか <input checked="" type="checkbox"/> 腐食や欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか
		特記事項	
		結果	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

3	調査項目： 2 建築物の外部 (11)～(14) 外壁 (外装仕上げ材等)	タイル, モルタル等の劣化及び損傷の 状況並びに雨漏れの状況
		確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> 浮きや剥落はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 腐食や欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れはないか <input checked="" type="checkbox"/> シーリング材は劣化していないか
		特記事項 ・パネルのシーリング材が劣化している。
		結果 <input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

3	調査項目： 2 建築物の外部 (11)～(14) 外壁 (外装仕上げ材等)	タイル, モルタル等の劣化及び損傷の 状況並びに雨漏れの状況
		確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> 浮きや剥落はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 腐食や欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れはないか <input checked="" type="checkbox"/> シーリング材は劣化していないか
		特記事項 ・パネルのシーリング材が劣化している。
		結果 <input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

3	調査項目： 2 建築物の外部 (11)～(14) 外壁 (外装仕上げ材等)	タイル, モルタル等の劣化及び損傷の 状況並びに雨漏れの状況
		確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> 浮きや剥落はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 腐食や欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れはないか <input checked="" type="checkbox"/> シーリング材は劣化していないか
		特記事項 ・パネルのシーリング材が劣化している。
		結果 <input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

3	調査項目： 2 建築物の外部 (11)～(14) 外壁 (外装仕上げ材等)	タイル、モルタル等の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 浮きや剥落はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 腐食や欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れはないか <input checked="" type="checkbox"/> シーリング材は劣化していないか
		特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外壁が一部損傷している。</li> </ul>
		結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

4	調査項目： 2 建築物の外部 (15) 外壁 (窓サッシ等)	サッシ等の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> サッシに変形はないか <input checked="" type="checkbox"/> ガラスにひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れはないか
		特記事項	
		結果	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

5	調査項目： 3 屋上及び屋根 (1) 屋上面	屋上面の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 浮きはないか <input checked="" type="checkbox"/> 防水シート内に水が貯まっていないか <input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れはないか
		特記事項	屋上なし
		結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正



6	調査項目： 3 屋上及び屋根 (2)～(4) 屋上周り（屋上面を除く）	パラペット，笠木の劣化及び損傷の状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 腐食や欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> 浮きや剥落はないか <input checked="" type="checkbox"/> シーリング材は劣化していないか
		特記事項	屋上なし
		結果	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

7	調査項目： 3 屋上及び屋根 (5) 屋上周り（屋上面を除く）	排水溝の劣化及び損傷の状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 腐食や欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 水が貯まっていないか
		特記事項	屋上なし
		結果	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

8	調査項目： 3 屋上及び屋根 (2)～(4) 屋上周り（屋上面を除く）	屋根の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	
		確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> 欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れはないか
		特記事項	
		結果	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

9	調査項目： 5 避難施設等 (8) 避難上有効なバルコニー	手すり等の劣化及び損傷の状況												
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="5">確認事項</td> <td>✓ 著しい錆びはないか</td> </tr> <tr> <td>✓ ぐらつきはないか</td> </tr> <tr> <td>✓ ボルトの緩みはないか</td> </tr> <tr> <td>✓ 脚部のモルタルに著しいひび割れや欠損はないか</td> </tr> <tr> <td>✓ 著しいひび割れはないか</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td>バルコニーなし</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td>結果</td> <td><input type="checkbox"/>支障なし <input type="checkbox"/>要注意 <input type="checkbox"/>要是正</td> </tr> </table>	確認事項	✓ 著しい錆びはないか	✓ ぐらつきはないか	✓ ボルトの緩みはないか	✓ 脚部のモルタルに著しいひび割れや欠損はないか	✓ 著しいひび割れはないか	特記事項	バルコニーなし			結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正
確認事項	✓ 著しい錆びはないか													
	✓ ぐらつきはないか													
	✓ ボルトの緩みはないか													
	✓ 脚部のモルタルに著しいひび割れや欠損はないか													
	✓ 著しいひび割れはないか													
特記事項	バルコニーなし													
結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正													

10	調査項目： 5 避難施設等 (25) 排煙設備等（防煙壁）	防煙垂れ壁の劣化及び損傷の状況									
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">確認事項</td> <td>✓ ひび割れはないか</td> </tr> <tr> <td>✓ ぐらつきはないか</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td>なし（設置基準対象外）</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td>結果</td> <td><input type="checkbox"/>支障なし <input type="checkbox"/>要注意 <input type="checkbox"/>要是正</td> </tr> </table>	確認事項	✓ ひび割れはないか	✓ ぐらつきはないか	特記事項	なし（設置基準対象外）			結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正
確認事項	✓ ひび割れはないか										
	✓ ぐらつきはないか										
特記事項	なし（設置基準対象外）										
結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正										

11	調査項目： 5 避難施設等 (25) 排煙設備等（防煙壁）	排煙設備の作動の状況									
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">確認事項</td> <td>✓ 作動するか</td> </tr> <tr> <td>✓ 装置の前に物品はないか</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td>なし（設置基準対象外）</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td>結果</td> <td><input type="checkbox"/>支障なし <input type="checkbox"/>要注意 <input type="checkbox"/>要是正</td> </tr> </table>	確認事項	✓ 作動するか	✓ 装置の前に物品はないか	特記事項	なし（設置基準対象外）			結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正
確認事項	✓ 作動するか										
	✓ 装置の前に物品はないか										
特記事項	なし（設置基準対象外）										
結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正										

12	調査項目： 5 避難施設等 (39) その他（非常用の照明装置）	非常用の照明装置の作動の状況	
		確認事項	✓ 点灯するか
			✓ 電球が設置してあるか
		特記事項	なし（設置基準対象外）
		結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正