

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：事務所本館

棟番号：1

所在地：遠田郡美里町北浦字笹館5

①用途：庁舎

②延べ面積：571.46㎡

③階数：2

④竣工年度：昭和50年度

番号	調査項目		調査結果	写真番号	
2 建築物の外部					
(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
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	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	8
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	<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 checked="" 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	一部、軽度のひび割れが見られるが影響はないものと思われる。地震等の影響なのか、地盤の沈下と地盤沈下と思われる状況が確認された。
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	一部で剥離が見られる。ふだん、人がいる場所ではないが、剥離等により損傷の可能性は否定できない一部で剥離が見られる。ふだん、。
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
		<p>確認事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ サッシに変形はないか ✓ ガラスにひび割れはないか ✓ 雨漏れはないか
		<p>特記事項</p>
		<p>結果</p> <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
		<p>確認事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 著しいひび割れはないか ✓ 浮きはないか ✓ 防水シート内に水が貯まっていないか ✓ 雨漏れはないか
		<p>特記事項</p> <p>降雨後、排水口がつまり定期的に確認、点検、清掃等が必要な状況。また、点検の際に転落等の恐れもあるため、注意が必要。</p>
		<p>結果</p> <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input checked="" 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
		<p>確認事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 著しいひび割れはないか ✓ 腐食や欠損はないか ✓ 著しい錆びはないか ✓ 著しい錆びはないか ✓ 浮きや剥落はないか ✓ シーリング材は劣化していないか
		<p>特記事項</p>
		<p>結果</p> <input 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 根 (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	
	結果	<input 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	過去に雨漏りがあったが応急措置を実施し、現在は見られない。
	結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" 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
	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> ぐらつきはないか <input checked="" type="checkbox"/> ボルトの緩みはないか <input checked="" type="checkbox"/> 脚部のモルタルに著しいひび割れや欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか
	特記事項	
	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="3">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></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td></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				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												
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="3">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></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td></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				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												
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										
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">確認事項</td> <td>✓ 点灯するか</td> </tr> <tr> <td>✓ 電球が設置してあるか</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td>結果</td> <td><input checked="" 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	✓ 点灯するか	✓ 電球が設置してあるか		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
確認事項	✓ 点灯するか											
	✓ 電球が設置してあるか											
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											

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：車庫

棟番号：2

所在地：遠田郡美里町字笹館5

①用途：車庫

②延べ面積：84.50㎡

③階数：1

④竣工年度：昭和50年度

番号	調査項目		調査結果	写真番号
2 建築物の外部				
(2)	基礎		基礎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 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 checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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
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	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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
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	<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
			結果 <input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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 車止めに一部ひび割れ箇所があるが、現時点では支障がない。
			結果 <input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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	
結果	<input checked="" 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）	バラベット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	
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 根（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	落ち葉が堆積が見られる。 （大きな支障はないが、長期間堆積してしまうと、積雪等による歪みや劣化等を早める可能性がある。）
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
	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> ぐらつきはないか <input checked="" type="checkbox"/> ボルトの緩みはないか <input checked="" type="checkbox"/> 脚部のモルタルに著しいひび割れや欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか
	特記事項	
	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
	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> ひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> ぐらつきはないか
	特記事項	
	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
	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 作動するか <input checked="" type="checkbox"/> 装置の前に物品はないか
	特記事項	
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 点灯するか
			<input checked="" type="checkbox"/> 電球が設置してあるか
		特記事項
		
		
		結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

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：オートバイ置き場

棟番号：3

所在地：遠田郡美里町北浦字笹館5

①用途：自転車置場・置場

②延べ面積：18.90㎡

③階数：1

④竣工年度：昭和50年度

番号	調査項目		調査結果	写真番号
2 建築物の外部				
(2)	基礎		基礎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 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 checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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 type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正 4
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	<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
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	<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
結果		<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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
結果		<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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	✓ サッシに変形はないか
			✓ ガラスにひび割れはないか
			✓ 雨漏れはないか
特記事項			
結果		<input 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	✓ 著しいひび割れはないか
			✓ 浮きはないか
			✓ 防水シート内に水が貯まっていないか
特記事項	✓ 雨漏れはないか		
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)	パラベット、笠木の劣化及び損傷の状況	
		確認事項	✓ 著しいひび割れはないか
			✓ 腐食や欠損はないか
			✓ 著しい錆びはないか
特記事項	✓ 著しい錆びはないか		
	✓ 浮きや剥落はないか		
	✓ シーリング材は劣化していないか		
結果		<input 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) 屋根 (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	
	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 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
	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> ぐらつきはないか <input checked="" type="checkbox"/> ボルトの緩みはないか <input checked="" type="checkbox"/> 脚部のモルタルに著しいひび割れや欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか
	特記事項	
	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
	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> ひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> ぐらつきはないか
	特記事項	
	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	
		確認事項	✓ 作動するか
			✓ 装置の前に物品はないか
		特記事項	
		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	
		結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

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：ポンプ室

棟番号：4

所在地：遠田郡美里町北浦字笹館5

①用途：ポンプ室 ②延べ面積：2.82㎡ ③階数：1 ④竣工年度：昭和50年度

番号	調査項目		調査結果	写真番号
2 建築物の外部				
(2)	基礎		基礎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 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 checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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
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	<input checked="" 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
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	<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
			結果 <input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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
			結果 <input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input 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	✓ サッシに変形はないか
			✓ ガラスにひび割れはないか
			✓ 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	✓ 著しいひび割れはないか
			✓ 浮きはないか
			✓ 防水シート内に水が貯まっていないか
特記事項			
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)	パラベット、笠木の劣化及び損傷の状況	
		確認事項	✓ 著しいひび割れはないか
			✓ 腐食や欠損はないか
			✓ 著しい錆びはないか
特記事項			
結果	<input 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) 屋根 (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
		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 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
		確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> 著しい錆びはないか <input checked="" type="checkbox"/> ぐらつきはないか <input checked="" type="checkbox"/> ボルトの緩みはないか <input checked="" type="checkbox"/> 脚部のモルタルに著しいひび割れや欠損はないか <input checked="" type="checkbox"/> 著しいひび割れはないか
		特記事項
		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
		確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れはないか <input checked="" type="checkbox"/> ぐらつきはないか
		特記事項
		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="3">確認事項</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 作動するか</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 装置の前に物品はないか</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td>.....</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	<input checked="" type="checkbox"/> 作動するか	<input checked="" type="checkbox"/> 装置の前に物品はないか	特記事項	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	<input checked="" type="checkbox"/> 作動するか											
	<input checked="" type="checkbox"/> 装置の前に物品はないか											
											
特記事項											
											
											
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										
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">確認事項</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 点灯するか</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電球が設置してあるか</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">特記事項</td> <td>.....</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	<input checked="" type="checkbox"/> 点灯するか	<input checked="" type="checkbox"/> 電球が設置してあるか	特記事項	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	<input checked="" type="checkbox"/> 点灯するか											
	<input checked="" type="checkbox"/> 電球が設置してあるか											
											
特記事項											
											
											
結果	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正											