

<b>検査記録チェックシート</b> 【中間検査】	検査日	年 月 日	記録用紙(全体)NO
	検査担当者	/	

軽微な変更の有無	<input type="checkbox"/> 変更説明書なし	<input type="checkbox"/> 軽微な変更説明書の提出	現場への指示事項(検査時)
	<input type="checkbox"/> 変更説明書あり	<input type="checkbox"/> 軽微な変更説明書の追記訂正等	<input type="checkbox"/> 特定工程後の工程保留
	<input type="checkbox"/> 軽微な変更説明書の内容以外の変更部分あり	<input type="checkbox"/> 計画変更の提出	<input type="checkbox"/> (
	<input type="checkbox"/> 軽微な変更説明書と不一致である部分あり	<input type="checkbox"/>	

●太枠内の各項目について内容を記載し、該当する  にチェックをすること。

<input type="checkbox"/> W	検査受付番号	年度 第 号
<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> SRC	確認申請番号	年度 第 号
<input type="checkbox"/> RC	申請場所	新宿区
<input type="checkbox"/> その他の構造(	申請者氏名	
工事監理者 (検査立会者) 氏名	工事監理者 (検査立会者) 連絡先	
工事施工者 氏名	工事施工者 連絡先	

●太枠内の特定工程に至るまでの工事について、実施した自主検査(検査方法)に○をする。また考察欄も必ず記入すること。

検査項目	検査内容及び判定基準	工事監理者			検査員記載欄											
		※ 検査方法	自主検査 年月日	確認	検査結果		最終是正 確認 年月日									
					※ 検査方法	検査 良否		再検査 良否								
全般	01 工事現場における確認表示の設置	A	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	02 設計図書等の備え付け	A	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
接道と 建築物の配置	03 申請敷地の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	04 敷地境界の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	05 方位の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	06 道路と接道長さ等の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	06 建築物の配置の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	07 土地の形状と高低差等の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	08 窓、扉等の突出のおそれの有無	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	建物の各部	1. 階段	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日							
10 階段の形状及び構造の確認																
2. 柱、壁、 床、屋根		11 位置及び形状の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日							
		12 開口部の位置等の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日							
		13 耐火構造等の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日							
14 屋根の形状等の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日									
3. 廊下	15 幅員と形状等の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
建築設備	1. 避雷設備	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日								
	2. 排水設備								17 配水管の連結状況の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日
	3. 浄化槽								18 浄化槽の位置等の確認	B / C	年 月 日	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良/ <input type="checkbox"/> 否	年 月 日

不具合の処理、検査結果及び工事全般の考察	受付欄
----------------------	-----

- ※検査方法 A : 目視検査(工事現場での目視による検査)  
 B : 動作確認又は計測検査(簡易な計測機器を用いた検査)  
 C : 報告等(工事監理者の場合は、工事施工者が実施した当該部分の計測及び動作確認の結果資料にて現場確認、検査員の場合は、工事監理者が実施した現場確認の方法及び結果資料を確認又は必要に応じて工事監理者が実施した現場確認の方法及び結果資料と当該部分との照合)

<p>指摘事項の概要 (詳細は各シートを確認すること)</p>	
-------------------------------------	--

検査記録チェックシート 【中間検査】	検査日	年 月 日	記録用紙(全体)NO
	検査担当者	/	

●太枠内の特定工程に至るまでの工事について、実施した自主検査(検査方法)に○をし、□に確認のチェックをすること。また考察欄も必ず記入すること。

検査項目	検査内容及び判定基準		工事監理者			検査員記載欄			
			※ 検査方法	自主検査 年月日	確認	※ 検査方法	検査結果		最終是正 確認 年月日
							検査 良否	再検査 良否	
1.全般	01	支持地盤の地耐力の確認	B / C	年 月 日	□	A	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	02	よう壁の設置状況の確認	B / C	年 月 日	□	A	□良/□否	□良/□否	年 月 日
2.基礎	03	コンクリート、鉄筋、アンカーボルトの材質確認	B / C	年 月 日	□	A / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	04	種類(布・ベタ・その他)の確認	B / C	年 月 日	□	A / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	05	配筋の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	06	位置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	07	床下換気孔の又はこれに代わるものの確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
3.各部材共通	08	材質の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	09	形状・寸法の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	10	位置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
4.土台	11	継手の位置、接合方法、状況の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	12	防腐防蟻措置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
5.柱	13	欠込み部の補強の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	14	通し柱の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	15	継手の位置、接合方法、状況の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	16	防腐防蟻措置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
6.横架材	17	構造耐力上支障のある欠込みがないことの確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	18	継手の位置、接合方法、状況の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
7.筋かい等	19	形態、配置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	20	欠込み部の補強の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	21	防腐防蟻措置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
8.床組	22	継手の位置、接合方法、状況の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	23	剛な床組(火打、構造用合板等による)の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
9.小屋組	24	振止め、火打の設置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
10.接合部	25	基礎と土台(アンカーボルトの位置、接合状況の確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	26	柱と土台(接合方法・状況の確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	27	柱とはり(接合方法・状況の確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	28	管柱(接合方法・状況の確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	29	筋かい端部(接合方法・状況の確認)筋交いに代わる合板等の打付け(釘の種類・間隔の確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	30	たる木(緊結方法・状況の確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日
	31	屋根葺き材(緊結方法・状況確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良/□否	□良/□否	年 月 日

不具合の処理、検査結果及び工事全般の考察	
----------------------	--

※検査方法  
A：目視検査(工事現場での目視による検査)  
B：動作確認又は計測検査(簡易な計測機器を用いた検査)  
C：報告(工事監理者の場合は、工事施工者が実施した当該部分の計測及び動作確認の結果資料にて現場確認、検査員の場合は、工事監理者が実施した現場確認の方法及び結果資料を確認又は必要に応じて工事監理者が実施した現場確認の方法及び結果資料と当該部分との

指摘事項		受付欄
------	--	-----