

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	/	

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	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	
	16 避雷設備の接地極の確認								
	2. 排水設備								17 配水管の連結状況の確認
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	確認番号	記録用紙 (全体) NO
	検査担当者		第 号	/

●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	検査結果		最終是正 確認 年月日			
					検査 良否	再検査 良否				
① 全 体	共通	01 鉄筋の乱れ、踏み荒らし、波打ち、たるみの有無の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		02 柱、はり、壁、スラブの位置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		03 かぶり厚さの確保	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		04 PC部材、PCa部材及び38条認定を取得している部材及び工法の使用方法及び施工方法を確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		05 鉄筋の材料、種類、品質、形状及び寸法(共通)の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
② 地盤	支持地盤	06 支持地盤の位置、種類、地耐力等の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
③ 基礎	種類	07 基礎の種類、杭の工法、長さ、径、位置、杭頭の余盛り(PHC杭等の杭頭補強)、偏心による補強等の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		08 寸法、主筋の径、本数、位置等の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		09 断面寸法、主筋の径・本数・位置・定着方法、継手(位置、長さ)、あばら筋の位置・径・間隔・形状等の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
④ 柱	一般階主筋	10 主筋の径・本数・配置(方向)の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		11 2段筋の位置(間隔)の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	最下階主筋	12 余長長さとおきの確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	定着継手	13 各階止まり主筋の定着確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		14 主筋の継手位置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	ふかし 絞り	15 ふかし部の補強方法の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		16 絞りの位置及び補強の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	帯筋	17 径、間隔、本数(中子筋共)及び形状の確認(仕口部含む)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		18 主筋絞り部、折曲げ部の帯筋補強の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		19 第1帯筋と柱頭拘束の位置確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
20 帯筋のフック形状、主筋との緊結の確認		B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日		
⑤ はり	はり主筋	21 寸法、径、本数及び位置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		22 中吊り筋の間隔の確保、長さ確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	定着継手	23 主筋の定着位置・長さ及びカットオフの位置・長さの確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		24 重ね継手の位置と長さ確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		25 はり筋出隅部の末端フック確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	ふかし 開口補強	26 ふかし部の補強方法の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		27 開口位置、補強方法の確認(評価品の仕様確認)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	あばら筋	補強筋	28 主筋の径、本数(中子筋共)と間隔の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
			29 第1あばら筋位置、小ばり交差部のあばら筋確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
		片持ばり	30 あばら筋のフック形状、主筋との緊結の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
31 ハンチ付きばりの吊り上筋部分のあばら筋補強			B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
⑥ 床板	スラブ筋	32 腹筋(ねじれ補強)の径、本数及び幅止め筋間隔の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		33 主筋の定着、あばら筋位置、上端筋の納まりの確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	定着 重ね継手	34 スラブ厚寸法、鉄筋のピッチと径の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		35 主筋方向(短辺・長編とバンド配筋)と支持条件の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
36 定着の長さとおき方法(はり定着、隣接スラブ、段差スラブ定着)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日			
37 片持スラブの定着と上端筋位置確保(先端壁有無)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日			
38 継手位置と長さ	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日			

(鉄筋コンクリート造編2/2)

●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 確認月日
						検査 良否	再検査 良否	
⑥ 床板 補強筋等	39 床スラブの出入隅部の補強	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	40 開口部補強配筋確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	41 階段部配筋と補強筋確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	42 スラブの受け筋設置状況	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
⑦ 壁 壁筋 定着 重ね継手 補強筋等	43 壁厚寸法、鉄筋の間隔・径・位置(土厚壁主筋・階段受け筋)の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	44 定着(はり、柱、スラブ、壁定着)、長さ、方法の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	45 重ね継手の位置と長さの確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	46 開口部補強配筋確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
⑧ その他 設備	47 スリットの位置・形状及び配筋確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	48 設備配管(CD管等)の配置確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	49 圧接技量資格者の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	50 継手位置のずらし	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	51 形状	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	52 強度確認等	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	53 引張り試験体の抜取り数と位置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
⑨ その他 特殊鉄筋継手	54 認定、評定工法の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	55 継手位置の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
⑩ その他 型枠並びに 既存打設部分 状況確認	56 型枠及び支柱の締付け、清掃状況確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	57 打込み欠陥部の有無、及び補修の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	58 基礎、柱、はり、床板、壁の体寸法の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	59 型枠支柱残置期間の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	60 コンクリート打設後の養生	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	61 コンクリートの調合及び圧縮強度の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
⑪ その他 危害防止	62 仮囲いの設置	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	63 根切り及び山留めの安全性について	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	64 基礎工用機械の転倒防止について	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	65 落下物に対する防護について	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
⑫ 不具合の処理 及び検査結果、 工事全般の 考察							備考	
⑬ 添付図書	<input type="checkbox"/> 杭工事施工結果報告書 <input type="checkbox"/> コンクリート工事施工計画報告書 <input type="checkbox"/> コンクリート圧縮強度試験結果報告書 <input type="checkbox"/> 鉄筋ミルシート <input type="checkbox"/> 圧接抜き引張り試験(又は超音波探傷試験)結果 <input type="checkbox"/> 評価材の仕様等 <input type="checkbox"/> 仮設施工計画書 <input type="checkbox"/> 土工事施工計画書						施行細則第14条の報告による	

※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)

指摘事項		受付欄
------	--	-----