

<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	09 設置、設置数の確認	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
10 階段の形状及び構造の確認		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	
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	16 避雷設備の接地極の確認	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
	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	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	※ 検査方法	検査結果		最終是正			
						検査 良否	再検査 良否	確認 年月日			
0 基礎工事・鉄筋コンクリート工事の部分											
0-1 基礎工事	中間検査チェックシート(RC造)による	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日			
0-2 RC工事	中間検査チェックシート(RC造)による	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日			
1 鉄骨工事の部分											
現 場 検 査	架構形状、部材の配置	01	構造体の架構、部材の配置、部材の寸法等の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	鉄骨加工工場	02	鉄骨制作工場の表示板の表示内容確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	建て方精度	03	建て方精度がJASS6等に適合していること	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	溶接接合部※1(工場溶接部分)	04	溶接部の外観・形状がJASS6及び鉄骨精度測定指針に適合していること現場溶接工事→(0から27)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	ボルト接合部※2	①トルシア形	05	現場受け入れ検査(トルク係数値確認・導入張力確認試験)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
			06	ボルトの径本数、スプライス数、ピッチ・縁あき	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
			07	締め付け状態の確認(肌すき・ピンテール破断・マーキングの状態)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
		②JIS形六角	08	締め付け機器の調整、現場受け入れ検査	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
			09	ボルトの径本数、スプライス数、ピッチ・縁あき	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
			10	締め付け状態の確認(肌すきの有無・マーキングの状態)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	ブレース接合部	11	ブレース接合部の形式・板厚・材質・補剛材等	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	柱脚接合部	12	柱脚接合工法の確認(認定工法: )	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		13	アンカボルトの保持・埋め込み工法、ヘースプレートの材質・形状・板厚	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		14	アンカボルトの材質・径・本数・配置とナットの高さ	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		15	アンカボルトの締め付け状態	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		16	スタッドボルトの径・本数・配置	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	床スラブ接合部	17	床構造の形式( )	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		18	シャコネクター(頭付きスタッドその他)の位置・施工状況・検査結果	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	帳壁等の接合部	19	緊結金物の取り付け状況	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
	現場溶接部※3	20	溶接部位( )	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		21	溶接方法・作業姿勢・溶接技能資格者(技量確認試験 有・無)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		22	溶接管理技術者の配置	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		23	溶接ステージの設置状況(風除風妨・作業床)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		24	溶接機器及び溶接用電源の設置状況	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		25	組立精度の管理(組立溶接、開先角度、ルートギャップ、食い違い)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		26	溶接中の管理(電流・電圧・予熱・湿度対策等)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	
		27	溶接接合部の品質(外観検査及び超音波探傷検査結果がJASS6、鉄骨精度測定指針、UT基準(※4)に適合していること)	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日	

(鉄骨造編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。

2 新宿区建築基準法施行細則第14条に基づく鉄骨工事施工計画報告書による審査事項( 年 月 日第 号審査済)

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	
						検査 良否	再検査 良否	確認 年月日	
鉄骨部材及び接合部の品質確認	加工工場の選定 28	建築物の規模等の条件に見合った類別であること	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	材料の品質確認 29	鋼材、高力ボルトセット、溶接材料の規格・品質等の確認	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	制作要領書の確認 30	使用材料、品質保証体制、品質管理・検査方法、不具合措置方法	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	溶接技能者の資格 31	溶接方法、使用鋼材の板厚、溶接姿勢等の条件を満たす資格	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	溶接方法の承認 32	使用鋼材の材質・板厚等の条件に見合った溶接方法	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	組立検査 33	開先角度、ルート面、ルートギャップ、食い違い等の精度	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	溶接条件の検査 34	電流・電圧、予熱等	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	製品検査①(部材の寸法精度測定) 35	部材の寸法精度	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
製品検査②(溶接接合部の品質)	36	高力ボルト接合部の摩擦接合面の処理、ボルト孔の径・ピッチ等	B / C	年 月 日	□	A / B / C	□良 / □否	□良 / □否	年 月 日
	37	外観検査及び超音波探傷検査結果の確認(JASS 6、鉄骨精度測定指針及びUT基準に適合していることの確認)	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			指摘事項						
添付図書	<input type="checkbox"/> 製作要領書 <input type="checkbox"/> 鋼材ミルシート <input type="checkbox"/> 鉄骨工事施工結果報告書 <input type="checkbox"/> 溶接部社内検査結果報告書 <input type="checkbox"/> 溶接部受入検査結果報告書(第三者検査) <input type="checkbox"/> 鉄骨精度測定結果 <input type="checkbox"/> 写真		施行細則第14条に基づく報告による			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)

- ※1 工場で溶接された部分
- ※2 当該工事で構造耐力上主要な部分に用いる高力ボルト等を選択して記入する
- ※3 現場溶接がある場合のみ記入
- ※4 UT基準：日本建築学会「鋼構造建築溶接部の超音波探傷検査基準」