

## 委託業務等一覧表

番号	委託業務の名称
1	感染症病床排水処理装置定期点検業務
2	厚生病院清掃等業務
3	下水水質及び大気汚染検査業務
4	R I 施設内環境測定及び設備保守点検業務
5	ディーゼル非常用発電設備保守点検委託
6	ガスタービン非常用発電設備保守点検委託
7	自動ドア保守点検業務
8	吸収式冷温水発生機保守点検業務
9	医療ガス設備保守点検業務
10	昇降機保守点検委託
11	消防用設備点検委託
12	自動制御設備保守点検委託
13	ボイラー設備保守点検業務
14	空冷氷蓄熱チラー保守点検業務
15	駐車場管制機器保守点検委託
16	構内交換電話設備保守点検委託
17	一般廃棄物等収集運搬委託
18	産業廃棄物（ビン及び廃プラ）収集運搬及び処分業務
19	感染性廃棄物収集運搬及び処分業務
20	中央検査室引火性廃油等収集運搬及び処分業務
21	地下オイルタンク漏洩点検
22	受電用遮断器保守点検委託
23	高圧受電設備保安点検委託
24	清掃業務委託

番号	委託業務の名称
25	構内他緑化管理委託
26	地下汚物槽他清掃及び点検業務
27	UPS保守点検委託
28	手術室医療機器・電気設備保守点検委託
29	手術室空気環境測定委託
30	駐車場除雪堆積雪撤去運搬委託
31	ICUアイソレーションユニット設備保守点検委託
32	照明制御盤保守点検委託
33	病棟厨房内特別清掃業務
34	全熱交換器フィルター清掃業務委託
35	直流電源装置保守点検委託
36	病棟厨房内空冷エアコン室内機洗浄業務
37	病棟地階ピット内配管劣化度調査業務
38	冷温水管ストレーナー点検・清掃委託
39	手術室特別清掃業務
40	建築物定期点検業務

この他、甲が別途契約する工事、委託等がある。

## 自家用電気工作物 点検様式

設備名称	点検表名称	点検周期
		実施
受変電設備	受様式1 ..... 受変電設備機器点検表(1/4~4/4)	毎月
	受様式2 ..... 低圧盤漏電電流測定表	毎月
発電機設備	発様式1 ..... 非常用発電設備点検表	毎月

受変電設備機器点検表(1/4)

(受様式1)

電気主任技術者	
---------	--

令和 年 月 日 ( ) 時 分 天候( ) 気温( °C) 点検者名( )

種別		点検項目	指示、設定値	チェック	備考	
屋外	引込施設	負荷開閉器	外観点検、接触物等はないか	<input type="checkbox"/>		
		SGR收容盤	施錠、外観点検	<input type="checkbox"/>		
		引込線路	接触物等はないか、ケーブル状態に異常はないか	<input type="checkbox"/>		
		装柱物等	引綱の結束、電柱回りに異常はないか	<input type="checkbox"/>		
病棟4階	予備受電盤	予備受電盤・饋電盤	施錠、外観点検、異音・異臭はないか	<input type="checkbox"/>		
			スイッチ位置定位か	<input type="checkbox"/>		
	高圧予備受電盤	電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>		
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>		
		周波数計指示値に異常はないか	Hz	<input type="checkbox"/>		
		力率計指示値に異常はないか	進・遅 %	<input type="checkbox"/>		
		電量力計に異常はないか	KW	<input type="checkbox"/>		
	饋電盤2	電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>		
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>		
		周波数計指示値に異常はないか	Hz	<input type="checkbox"/>		
病棟電気室	高圧配電盤	高圧引込盤	施錠、外観点検、異音・異臭はないか	<input type="checkbox"/>		
		高圧受電盤	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
			電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
			周波数計指示値に異常はないか	Hz	<input type="checkbox"/>	
			力率計指示値に異常はないか	進・遅 %	<input type="checkbox"/>	
			電量力計に異常はないか	KW	<input type="checkbox"/>	
		高圧主幹SC盤(上段)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			電流計に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		高圧一般電灯盤(中段)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			電流計に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		高圧一般動力盤(下段)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			電流計に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		高圧放射線盤(上段)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			電流計に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		高圧保安盤(下段)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			電流計に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		母線連絡盤(上段)	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			施錠、外観点検、異音・異臭はないか		<input type="checkbox"/>	
		発電機連絡盤(下段)	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		VCB盤(高圧チラー送り)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
電流計に異常はないか	A		<input type="checkbox"/>			
高圧コンデンサ盤①	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>			
高圧コンデンサ盤②	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>			
スコット変圧器盤①	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>			
スコット変圧器盤②	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>			
VCT盤(電化厨房盤共)	施錠、外観点検、異音・異臭はないか		<input type="checkbox"/>			
高圧配電盤	一括	施錠、外観点検、異音・異臭はないか(全高圧盤点検)	<input type="checkbox"/>			
蓄電池設備	蓄電池設備	施錠、外観点検、異音・異臭はないか		<input type="checkbox"/>		
		表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>		
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>		
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>		

受変電設備機器点検表(2/4)

(受様式1)

電気主任技術者	
---------	--

令和 年 月 日 ( ) 時 分 天候( ) 気温( °C) 点検者名( )

種別		点検項目	指示、設定値	チェック	備考
病棟電気室	低圧配電盤	一般電灯盤No1	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.2 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		一般電灯盤No2	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.4 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		一般動力盤No1	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.8 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		一般動力盤No2	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.2 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		一般動力盤No3	漏電継電器は動作していないか	0.1 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>
			電圧計指示値に異常はないか	V <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			電流計指示値に異常はないか	A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		トランスの油温に異常はないか	°C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		放射線盤No1	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.1 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		放射線盤No2	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.1 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		放射線盤No3	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.1 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		放射線盤No4	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.1 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		放射線盤(MRI)	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.2 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		放射線盤(アンキオ)	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.1 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		保安動力盤No1	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.4 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保安動力盤No2	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.1 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
保安電灯盤(右)	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.6 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
保安電灯盤(左)	漏電継電器は動作していないか 表示ランプに異常はないか	0.6 A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
低圧配電盤	一括	施錠、外観点検、異音・異臭はないか(全高圧盤点検)		<input type="checkbox"/>	
	その他特記				
室内照明	照明器具	不点灯、球切れ等ないか		<input type="checkbox"/>	
室内環境	室内環境	異常な温度上昇等はないか 換気設備に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
室内配線	高圧、低圧ケーブル	温度上昇、異臭等ないか		<input type="checkbox"/>	
構造・内装物	躯体・内装等	クラック等異常はないか		<input type="checkbox"/>	
	建具等	破損、劣化等はないか		<input type="checkbox"/>	

受変電設備機器点検表(3/4)

(受様式1)

電気主任技術者

令和 年 月 日 ( ) 時 分 天候( ) 気温( °C) 点検者名( )

種別	点検項目	指示、設定値	チェック	備考	
外来・中央診療棟電気室 高圧配電盤	受電盤(89R・52R)	継電器類に異常はないか	<input type="checkbox"/>		
		表示ランプに異常はないか	<input type="checkbox"/>		
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		力率計指示値に異常はないか	進・遅 %	<input type="checkbox"/>	
		電量計指示値に異常はないか	KW	<input type="checkbox"/>	
		分岐盤(52F1)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>
	表示ランプに異常はないか			<input type="checkbox"/>	
	電流計指示値に異常はないか		R A S A T A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	分岐盤(52F2)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	R A S A T A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	分岐盤(52F3)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	R A S A T A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	分岐盤(52F4) 母線盤(52B1)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		電力計指示値に異常はないか	KW	<input type="checkbox"/>	
		電量力計指示値に異常はないか	Kwh	<input type="checkbox"/>	×100
	分岐盤(52F5, F6)	継電器類に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
表示ランプに異常はないか			<input type="checkbox"/>		
電流計指示値に異常はないか		R A S A T A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
進相器盤(52F11)	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>		
進相器盤(52F12)	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>		
計器盤	施錠、外観点検、異音・異臭はないか		<input type="checkbox"/>		
高圧配電盤	一括	施錠、外観点検、異音・異臭はないか(全高圧盤点検)	<input type="checkbox"/>		
無停電電源装置	UPS盤	施錠、外観点検、異音・異臭はないか	<input type="checkbox"/>		
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		周波数計指示値に異常はないか	Hz	<input type="checkbox"/>	
		表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
	UPS入出力盤	施錠、外観点検、異音・異臭はないか		<input type="checkbox"/>	
		交流入力電圧に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		バイパス電圧に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
出力電圧に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>			
出力電流に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>			
MCBTリップ表示に異常はないか		<input type="checkbox"/>			
蓄電池盤	施錠、外観点検、異音・異臭はないか		<input type="checkbox"/>		
その他特記					

受変電設備機器点検表(4/4)

(受様式1)

電気主任技術者

令和 年 月 日 ( ) 時 分 天候( ) 気温( °C) 点検者名( )

種別		点検項目	指示、設定値	チェック	備考
外 来 ・ 中 央 診 療 棟 電 気 室	一般電灯盤No1	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>	
	一般電灯盤No2	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>	
	一般動力盤No1	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>	
	一般動力盤No2	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
		トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>	
	保安系電灯盤	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電圧計指示値に異常はないか	右 V	<input type="checkbox"/>	
			左 V	<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	右 A	<input type="checkbox"/>	
	左 A	<input type="checkbox"/>			
	トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>		
防災・保安系動力盤	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>		
	電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>		
	電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>		
	トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>		
保安系動力盤	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>		
	電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>		
	電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>		
	トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>		
融雪用配電盤	表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>		
	電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>		
	電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>		
	トランスの温度に異常はないか	°C	<input type="checkbox"/>		
低压配電盤	一括	施錠、外観点検、異音・異臭はないか(全高压盤点検)		<input type="checkbox"/>	
直流電源装置	直流電源盤	施錠、外観点検、異音・異臭はないか		<input type="checkbox"/>	
		表示ランプに異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		電圧計指示値に異常はないか	V	<input type="checkbox"/>	
		電流計指示値に異常はないか	A	<input type="checkbox"/>	
室内照明	照明器具	不点灯、球切れ等ないか		<input type="checkbox"/>	
室内環境	室内環境	異常な温度上昇等はないか 換気・空調設備に異常はないか		<input type="checkbox"/>	
室内配線	高圧、低圧ケーブル	温度上昇、異臭等ないか		<input type="checkbox"/>	
構造・内装物	躯体・内装等 建具等	クラック等異常はないか		<input type="checkbox"/>	
		破損、劣化等はないか		<input type="checkbox"/>	
その他特記					

(受様式2)

電気主任技術者

低圧盤漏電電流測定表 ( 月次)

外 来 ・ 中 央 診 療 棟 低 圧 盤				
令和 年 月 日 ( )		天候 ( )	気温 ( °C)	点検者 ( )
盤 名 称	測定値(mA)	タップ値(mA)	備 考	
一般電灯盤No1				
一般電灯盤No2				
一般動力盤No1				
一般動力盤No2				
保安系電灯盤(右)				
保安系電灯盤(左)				
防災・保安系動力盤				
保安系動力盤				
融雪用配電盤				

病 棟 低 圧 盤				
令和 年 月 日 ( )		天候 ( )	気温 ( °C)	点検者 ( )
盤 名 称	測定値(mA)	タップ値(mA)	備 考	
一般電灯盤No1				
一般電灯盤No2				
一般動力盤No1				
一般動力盤No2				
一般動力盤No3				
放射線盤No1				
放射線盤No2				
放射線盤No3				
放射線盤No4				
放射線盤(MRI)				
放射線盤(アンギオ)				
保安動力盤No1				
保安動力盤No2				
保安電灯盤(右)			スコット変圧器盤経由	
保安電灯盤(左)			スコット変圧器盤経由	

(発様式1)

電気主任技術者	
---------	--

**非常用発電設備月次(試験運転)点検表 ( 月次)**

(発-1)

外来・中央診療棟非常用発電設備				
令和 年 月 日 ( ) 天候( ) 気温( °C) 点検者( )				
試験時間	始動時間	時 分	停止時間	時 分
自動始動発電機盤	積算電力量(KWh)	(開始) ..... (終了)	積算運転時間(h)	(開始) ..... (終了)
	電流値(A)	.....	出力(KW)	.....
	力率(%)	.....	電圧(V)	.....
	周波数(Hz)	.....	燃料返油ポンプ電流(A)	.....
	ランプテスト・表示	異常(有・無)	.....	.....
油関係他	サービスタンク油量(L)(終了時)	.....	地下タンク油量(L)(終了時)	.....
	エンジンオイル量	良・否	冷却水量	良・否
充電器盤	電圧(V)	.....	電流(A)	.....
発電機運転時データ (5分間運転後)	冷却水温度(°C)	.....	潤滑油温度(°C)	.....
	潤滑油圧力(Mpa)	.....	回転数(rpm)	.....
	発電機軸受温度(°C)	.....	異音・異臭はないか	異常(有・無)
	異常な振動はないか	異常(有・無)	油漏れ等はないか	異常(有・無)
備考	サービスタンク容量980L			

病棟非常用発電設備				
令和 年 月 日 ( ) 天候( ) 気温( °C) 点検者( )				
試験時間	始動時間	時 分	停止時間	時 分
発電機盤	積算電力量(KWh)	(開始) ..... (終了)	積算運転時間(h)	(開始) ..... (終了)
	電流値(A)	.....	出力(KW)	.....
	力率(%)	.....	電圧(V)	.....
	周波数(Hz)	.....	油漏れ等はないか	異常(有・無)
自動始動盤	回転計(%)	.....	No1排気温度計(°C)	.....
	No2排気温度計(°C)	.....	ランプテスト・表示	異常(有・無)
油関係	サービスタンク油量(終了時)	.....	地下タンク油量(L)(終了時)	.....
始動用充電器盤	始動用電圧(V)	.....	始動用電流(A)	.....
	制御用電圧(V)	.....	制御用電流(A)	.....
発電機運転時データ (5分間運転後)	No1圧縮機出力圧力(Mpa)	.....	No2圧縮機出力圧力(Mpa)	.....
	No1排出潤滑油温度(°C)	.....	No2排出潤滑油温度(°C)	.....
	潤滑油圧力計(Mpa)	.....	供給潤滑油温度(°C)	.....
	異音・異臭はないか	異常(有・無)	異常な振動はないか	異常(有・無)
備考	サービスタンク容量1950L			

(発-2)

バックアップ用発電設備				
令和 年 月 日 ( ) 天候( ) 気温( °C) 点検者( )				
試験時間	始動時間	時 分	停止時間	時 分
発電機設備	積算運転時間(h)	(開始) ..... (終了)		
	発電機電圧(V)		発電機電流(A)	
	周波数(Hz)		直流電圧(V)	
	回転速度(min-1)		潤滑油圧力(Mpa)	
	冷却水温度(°C)		潤滑油温度(°C)	
	ランプ・表示類	異常(有・無)	バッテリースイッチ	切(ランプ消灯) <input type="checkbox"/>
油関係他	サービスタンク油量(L)(終了時)		油漏れ等はないか	異常(有・無)
運転状況	異常な振動はないか	異常(有・無)	異音・異臭はないか	異常(有・無)
備考	*各種運転データは5分運転後の計測値とする。			

別添3

(免震4-1)

局長	副局長	総務課長	主幹	合議

外来・中央診療棟免震施設定期(3ヶ月毎)点検表

<報告日> 令和 年 月 日( )

位置	点検項目		目視確認	異常確認箇所	異常内容	管理値、チェック項目
点検日(別紙 免震層3ヶ月毎点検シートによる)						
免震部材	積層ゴム	ゴムの外観	傷の確認	良・否		被覆ゴムの範囲内(目安 長さ、深さ共10mm以内)
		鋼材部の状況	腐食状況	良・否		浮錆、赤錆が無いこと(塗装の浮き、剥がれの確認)
			取付・ボルト部	良・否		ボルトナットのマーキングのずれが無い事 浮錆、赤錆が無いこと(塗装の浮き、剥がれの確認)
		防塵カバー	損傷・はずれ	良・否		破れ・はずれが無いこと
点検日 令和 年 月 日( ) 点検者( )						
建物外周・免震層内部	建物外周部	クリアランス	良・否			500mm以上の隙間があること(別シート参照)
		障害物の有無	有・無			可動範囲内に設置物等が無いこと
	免震部材・設備配管・配線	クリアランス	良・否			設計値以上の隙間があること
		可燃物の有無	有・無			不要な可燃物等が無いこと
		排水状況	良・否			水たまり等が無いこと
点検日 令和 年 月 日( ) 点検者( )						
設備配管・配線可撓部	設備配管の可撓継手部	取付状況	良・否			取り付け状況に異常が無いこと 変位範囲内に障害物等が無いこと
		漏水等の有無	良・否			配管よりの水漏れ等が無いこと
		傷・亀裂の有無	有・無			配管類に傷、亀裂等が無いこと
	電気配線の変異吸収部	余長があるか	良・否			規定以上の余長があること

## 免震層3ヶ月毎点検シート( ~ 月)

種類(記号)	アイソレータ構成内容	台数
700LRB	700φ鉛プラグ(150φ)入り積層ゴム	19
900LRB	900φ鉛プラグ(150φ、190φ)入り積層ゴム	8
700NRB	700φ天然ゴム系積層ゴム	16

(No )

アイソレータ 番号	記号	点検者	点検年月日	ゴムの外観	鋼材部の状況		防塵カバー 損傷・はずれ	備考
				ゴムの傷確認	腐食状況	取付・ボルト部		
1	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
2	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
3	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
4	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
5	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
6	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
7	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
8	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
9	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
10	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
11	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
12	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
13	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
14	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
15	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
16	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
17	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
18	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
19	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
20	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
21	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
22	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
23	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
24	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
25	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
26	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
27	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
28	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
29	700NRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
30	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
31	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
32	900LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
33	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
34	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
35	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
36	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
37	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
38	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
39	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
40	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
41	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
42	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	
43	700LRB		年 月 日	良・否	良・否	良・否	良・否	

### 外壁～アイソレータ離隔距離測定シート

<測定日> 令和 年 月 日( )

アイソレータ番号	X軸側(mm)	Y軸側(mm)	備考
No,1			
No,6			
No,10			
No,11			
No,16			
No,17			
No,37			
No,43			

<測定日> 令和 年 月 日( )

ケガキ板	免震階・上部	免震階・下部
X軸mm	上・下( )	上・下( )
Y軸mm	上・下( )	上・下( )

消防用設備等自主点検チェック表

実施設備	確認箇所	点検結果
消火器 (年月日実施)	(1) 設置場所に置いてあるか。	
	(2) 消火薬剤の漏れ、変形、損傷、腐食等がないか。	
	(3) 安全栓が外れていないか。安全栓の封が脱落していないか。	
	(4) ホースに変形、損傷、老化等がなく、内部に詰まりがないか。	
屋内消火栓設備 (年月日実施)	(1) 使用上の障害となる物品はないか。	
	(2) 消火栓扉は確実に開閉できるか。	
	(3) ホース、ノズルが接続され、変形、損傷はないか。	
	(4) 表示灯は点灯しているか。	
スプリンクラー設備 (年月日実施)	(1) 散水の障害はないか。	
	(2) 間仕切り、棚等の新設による未警戒部分はないか。	
	(3) 送水口の変形及び操作障害はないか。	
	(4) スプリンクラーのヘッドに漏れ、変形はないか。	
	(5) 制御弁は閉鎖されていないか。	
自動火災報知設備 (年月日実施)	(1) 表示灯は点灯しているか。	
	(2) 受信機のスイッチは、ベル停止となっていないか。	
	(3) 用途変更、間仕切り変更による未警戒部分がないか。	
	(4) 感知器の破損、変形、脱落はないか。	
避難器具 (年月日実施)	(1) 避難の際し、容易に接近できるか。	
	(2) 格納場所の付近に物品等が置かれ、避難器具の所在がわかりにくくはないか。	
	(3) 出口部付近に書棚、展示台等が置かれ、開口部をふさいでいないか。	
	(4) 降下する際に障害となるものがなく、必要な広さが確保されているか。	
	(5) 標識に変形、脱落、汚損がないか。	
誘導灯 (年月日実施)	(1) 改装等により、設置位置が不適正になっていないか。	
	(2) 誘導灯の周囲には、間仕切り、衝立、ロッカー等があつて、視認障害となっていないか。	
	(3) 外箱及び表示面は、変形、損傷、脱落、汚損等がなく、かつ適正な取り付け状態であるか。	
	(4) 不点灯、ちらつき等がないか。	
備考		
検査実施者氏名		防火・防災 管理者確認

(備考) 不備、欠陥がある場合には、直ちに防火・防災管理者に報告する。

(凡例) ○…良 ×…不備・欠陥 ⊗…即時改修

消防用設備等自主点検チェック表

実施設備	確認箇所	点検結果
粉末消火設備 (年 月 日実施)	(1) 設置場所に置いてあるか。	
	(2) 消火薬剤の漏れ、変形、損傷、腐食等がないか。	
	(3) 表示等は点灯し、容易に確認出来るか。	
	(4) ホース、ノズル、バルブ等に異常がないか。	
ガス漏れ火災警報設備 (年 月 日実施)	(1) 検知器、中継器の変形、破損等はないか。	
	(2) 受信機のスイッチは正常な位置にあるか。	
	(3) 検知器の表示等は正常に点灯しているか。	
	(4) 警戒区域画面表示は正常か。	
非常警報器具及び設備 (年 月 日実施)	(1) ベル又は放送の音量は適正か。	
	(2) 放送設備の階選択、一斉放送の操作機能は正常か。	
	(3) ベル又はスピーカーの変形、脱落等はないか。	
	(4) 予備電源の容量は適正化か。	
防排煙設備 (年 月 日実施)	(1) 垂れ壁の作動障害はないか。	
	(2) 起動装置の近くに妨げとなる物品等はないか。	
	(3) 手動操作箱、装置に変形、破損等はないか。	
連結送水管 (年 月 日実施)	(1) 各階の放水口の表示灯等に異常はないか。	
	(2) 放水口箱扉の開閉を妨げる物品又は変形等はないか。	
	(3) 放水口付近に障害物はないか。	
	(4) 放水口表示板に破損等はないか。	
消防機関へ通報する火災報知設備 (年 月 日実施)	(1) 予備電源に変形、破損等はないか。	
	(2) 本体の周囲に点検上及び使用上の障害となるものがないか。	
	(3) 本体に変形、腐食、操作部分損傷等がないか。	
備考		
検査実施者氏名		防火・防災 管理者確認

(備考) 不備、欠陥がある場合には、直ちに防火・防災管理者に報告する。

(凡例) ○…良 ×…不備・欠陥 ⊗…即時改修

建物等の転倒・落下・移動防止措置等の自主点検検査チェック表（定期）

実施項目及び確認箇所		検査結果
建築物・周囲等	街灯の支柱の固定状況（ボルト等の緩み・腐食・変形・損傷）	
	照明器具の取り付け状況（ボルトの緩み・腐食）、本体の変形・損傷	
	看板及びモニュメント等の固定状況（ボルトの緩み・腐食）、本体の腐食・変形・損傷	
	屋外階段の床面の亀裂・変形・損傷、手すりの取り付け状況等	
	自動ドア、回転ドアの取り付け状況、作動状況等	
屋上	水槽の固定状況（ボルトの緩み・腐食・変形）、本体の変形・損傷	
	配管等の固定の状況、接合部の状況（漏れ・腐食・変形）	
	フレキシブルチューブ等緩衝装置の状況（腐食・変形・損傷）	
	ヘリポート関係設備の腐食・変形・損傷	
	その他の設備等の固定状況	
エントランス・ロビー	照明設備の取り付け状況（固定ボルトの緩み等）、本体の変形・損傷	
	天井吊り下げ看板灯の固定状況・吊り下げロープ、本体の変形・損傷	
	看板・モニュメント等の固定状況、変形・損傷	
	大型の室内植栽等の固定、移動防止装置の状況	
	長いす、ベンチ等の固定、移動防止装置の状況	
電気・空調・機械室等	設備・機器間及び壁体との間隔が保たれているか（物品等を置いていないか）	
	設備・機器の固定状況（固定ボルトの緩み・腐食・変形・損傷）	
	配線、配管等の状況（固定・腐食・変形・損傷）	
	フレキシブルチューブ等の緩衝装置の状況（腐食・変形・損傷）	
	壁体に亀裂等による漏水等がないか。	
	区画となる防火戸の腐食・変形・損傷及び閉鎖機能	
	ダクトの固定状況（固定ボルトの緩み・腐食・変形・損傷）	
検査実施者氏名	検査実施日	防火・防災管理者確認

（備考） 不備・欠陥がある場合には、直ちに防火・防災管理者に報告する。

（凡例） ○…良    ×…不備・欠陥    ⊗…即時改修

## 自主検査チェック表

実施項目及び確認箇所				検査結果	
建築物構造	(1) 柱・はり・壁・床 コンクリートに欠損・ひび割れ・脱落・風化等はないか。				
	(2) 天井 仕上材に、はく落・落下のおそれのあるたるみ・ひび割れ等がないか。				
	(3) 窓枠・サッシ・ガラス 窓枠・サッシ等には、ガラス等の落下、又は枠自体のはずれのおそれのある腐食、ゆるみ、著しい変形等がないか。				
	(4) 外壁・ひさし・パラペット タイル・モルタル等の仕上材に、はく落・落下のおそれのあるひび割れ・浮き上り等が生じていないか。				
	(5) 免震装置類に異常はないか。				
避難施設	(1)	避難通路			
		① 避難通路の幅員が確保されているか。			
	② 避難上支障となる物品等を置いていないか。				
	(2)	階段			
		階段室に物品が置かれていないか。			
		避難階の避難口（出入口）			
① 扉の開放方向は避難上支障ないか。					
② 避難階段等に通じる出入口の幅は適切か。					
③ 避難階段等に通じる出入口・屋外への出入口の付近に物品その他の障害物はないか。					
火気使用設備器具	(1)	厨房設備			
		① 可燃物品からの保有距離は適正か。			
		② 異常燃焼時に安全装置は適正に機能するか。			
	③ 燃焼器具の周辺部に炭化しているところはないか。				
	(2)	ガスコンロ、ガストーチ			
		① 自動消火装置は、適正に機能するか。			
② 火気周囲は、整理整頓されているか。					
電気設備	電気器具				
	① コードの亀裂、老化、損傷はないか。				
	② タコ足の接続を行っていないか。				
	③ 許容電流の範囲内で電気器具を適正に使用しているか。				
その他	危険物				
	① 容器の転倒、落下防止措置はあるか。				
	② 危険物の漏れ、あふれ、飛散はないか。				
	③ 整理清掃状況は適正か。				
検査実施者氏名		検査実施日	検査実施者氏名	検査実施日	防火・防災管理者確認
構造関係		年 月 日	火気使用設備器具	年 月 日	
避難関係		年 月 日	電気器具	年 月 日	

(備考) 検査を実施し、良の場合は○を、不備のある場合は×を、即時改修した場合は⊗を付する。  
 なお、不備・欠陥がある場合には、直ちに防火・防災管理者に報告するものとする。