

法第12条第4項の点検の対象施設(棟単位)一覧

	施設名	所在地	構造	階数 (地上)	階数 (地下)	延べ面積(㎡)	用途	機械換気設備の 測定等※1の点 検の有無	排煙設備の測定等※ 1の点検の有無
1	西京区総合庁舎東庁舎	京都市西京区上桂森下町25番地の	鉄骨造 一部 木造	5	1	4033.65	区役所(事務所)	有	有

※1 測定等とは、換気量、温度、相対湿度、浮遊粉じん量、一酸化炭素含有率、二酸化炭素含有率、気流及び排煙風量の測定、並びに中央管理室における制御及び作動の状況の確認のことをいいます。

対象施設(棟単位)の貸与品一覧

	施設名	建築物の敷地及び構造の 点検資料(1年前)	建築設備(昇降 機を除く。)の 点検資料(1年 前)	建築設備(昇 降機を除く。)の 点検資料(2 年前)	建築設備(昇降 機を除く。)の点 検資料(3年 前)	防火設備の 点検資料(1 年前)	設計図(建築)	設計図(電気)	設計図(機械)	竣工図(建築)	竣工図(電気)	竣工図(機械)	計画通知書	吹付けアス ベストの分 析結果資 料	吹付け石 綿の劣化 状況の調 査結果資 料
1	西京区総合庁舎東庁舎	—	—	—	—	—	○(1、紙)	○(1、紙)	○(1、紙)	—	—	—	—	—	—

(凡例)
○:貸与可能であることを示す。
×:貸与不可であることを示す。
—:該当がないことを示す。
数字:貸与可能な数量を示す。
電子:貸与品の規格が電子を示す。
紙:貸与品の規格が紙を示す。

※ 対象施設(棟単位))の所有する全ての資料及び図面等を上表に示す。
※ 上表に示した資料及び図面等は全て貸与する。

点検様式3-1

定期点検記録
(建築設備 (昇降機を除く。))

(第一面)

建築基準法第12条第4項の規定による定期点検の結果が以下の記録に記載されたとおりであることを確認しました。

年 月 日

施設管理者

【1. 対象建築物】	
【イ. 所在地】	
【ロ. 名称のフリガナ】	
【ハ. 名称】	
【ニ. 用途】	
【2. 管理者】	
【イ. 氏名のフリガナ】	
【ロ. 氏名】	
【ハ. 郵便番号】	
【ニ. 住所】	
【ホ. 電話番号】	
【3. 点検による指摘の概要】	
【イ. 指摘の内容】	<input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり (<input type="checkbox"/> 既存不適格) <input type="checkbox"/> 指摘なし
【ロ. 指摘の概要】	
【ハ. 改善予定の有無】	<input type="checkbox"/> 有 (年 月に改善予定) <input type="checkbox"/> 無
【ニ. その他特記事項】	

(第二面)

建築設備の状況等

【1. 建築物の概要】										
【イ. 階数】	地上	階	地下	階						
【ロ. 建築面積】				m ²						
【ハ. 延べ面積】				m ²						
【ニ. 点検対象建築設備】	<input type="checkbox"/> 換気設備		<input type="checkbox"/> 排煙設備		<input type="checkbox"/> 非常用の照明装置		<input type="checkbox"/> 給水設備及び排水設備			
【2. 確認済証交付年月日等】										
【イ. 確認済証交付年月日】			年	月	日	第	号			
【ロ. 確認済証交付者】	<input type="checkbox"/> 建築主事		<input type="checkbox"/> 指定確認検査機関		()					
【ハ. 検査済証交付年月日】			年	月	日	第	号			
【ニ. 検査済証交付者】	<input type="checkbox"/> 建築主事		<input type="checkbox"/> 指定確認検査機関		()					
【3. 点検日等】										
【イ. 今回の点検】			年	月	日	実施				
【ロ. 前回の点検】	<input type="checkbox"/> 実施		()		年	月	日	<input type="checkbox"/> 未実施		
【ハ. 前回の点検に関する書類の写し】	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無							
【4. 換気設備の点検者】										
(代表となる点検者)										
【イ. 資格等】	()		建築士	()		登録第	号			
			建築設備検査員			第	号			
【ロ. 氏名のフリガナ】										
【ハ. 氏名】										
【ニ. 所属又は勤務先】	()		建築士事務所	()		知事登録第	号			
【ホ. 郵便番号】										
【ヘ. 所在地】										
【ト. 電話番号】										
(その他の点検者)										
【イ. 資格】	()		建築士	()		登録第	号			
			建築設備検査員			第	号			
【ロ. 氏名のフリガナ】										
【ハ. 氏名】										
【ニ. 所属又は勤務先】	()		建築士事務所	()		知事登録第	号			
【ホ. 郵便番号】										
【ヘ. 所在地】										
【ト. 電話番号】										
【5. 換気設備の概要】										
【イ. 無窓居室】	<input type="checkbox"/> 自然換気設備		()		系統	室)	<input type="checkbox"/> 機械換気設備		()	
					系統	室)	<input type="checkbox"/> 中央管理方式の空気調和設備		()	
					系統	室)	<input type="checkbox"/> 無			
【ロ. 火気使用室】	<input type="checkbox"/> 自然換気設備		()		系統	室)	<input type="checkbox"/> 機械換気設備		()	
					系統	室)	<input type="checkbox"/> 無			
【ハ. 居室等】	<input type="checkbox"/> 自然換気設備		()		系統	室)	<input type="checkbox"/> 機械換気設備		()	
					系統	室)	<input type="checkbox"/> 中央管理方式の空気調和設備		()	
					系統	室)	<input type="checkbox"/> 無			
【ニ. 空気調和設備・冷暖房設備】	<input type="checkbox"/> 個別パッケージ		<input type="checkbox"/> 全空気		<input type="checkbox"/> ヒートポンプ					
					ファンコイルユニット併用		<input type="checkbox"/> その他		()	
【ホ. 防火ダンパーの有無】	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無							
【6. 換気設備の点検の状況】										
【イ. 指摘の内容】	<input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり		()		<input type="checkbox"/> 既存不適格		<input type="checkbox"/> 指摘なし			
【ロ. 指摘の概要】										
【ハ. 改善予定の有無】	<input type="checkbox"/> 有		()		年	月に改善予定	<input type="checkbox"/> 無			
【7. 換気設備の不具合の発生状況】										
【イ. 不具合】	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無							
【ロ. 不具合記録】	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無							
【ハ. 改善の状況】	<input type="checkbox"/> 実施済		<input type="checkbox"/> 改善予定		()		年	月に改善予定		
							<input type="checkbox"/> 予定なし			

【8. 排煙設備の点検者】

(代表となる点検者)

【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ. 氏名のフリガナ】

【ハ. 氏名】

【ニ. 所属又は勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

(その他の点検者)

【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ. 氏名のフリガナ】

【ハ. 氏名】

【ニ. 所属又は勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

【9. 排煙設備の概要】

【イ. 避難安全検証法等の適用】

☐ 階避難安全検証法 (階) ☐ 全館避難安全検証法

☐ その他 ()

【ロ. 特別避難階段の階段室又は付室】

☐ 吸引式 (区画) ☐ 給気式 (区画) ☐ 加圧式 (区画) ☐ 無

【ハ. 非常用エレベーターの昇降路又は乗降口

☐ 吸引式 (区画) ☐ 給気式 (区画) ☐ 加圧式 (区画) ☐ 無

【ニ. 非常用エレベーターの乗降ロビーの用に供する付室】

☐ 吸引式 (区画) ☐ 給気式 (区画) ☐ 加圧式 (区画) ☐ 無

【ホ. 居室等】 ☐ 吸引式 (区画) ☐ 給気式 (区画) ☐ 無

【ヘ. 予備電源】 ☐ 蓄電池 ☐ 自家用発電装置 ☐ 直結エンジン ☐ 無

【10. 排煙設備の点検の状況】

【イ. 指摘の内容】 ☐ 要是正の指摘あり (☐ 既存不適格) ☐ 指摘なし

【ロ. 指摘の概要】

【ハ. 改善予定の有無】 ☐ 有 (年 月に改善予定) ☐ 無

【11. 排煙設備の不具合の発生状況】

【イ. 不具合】 ☐ 有 ☐ 無

【ロ. 不具合記録】 ☐ 有 ☐ 無

【ハ. 改善の状況】 ☐ 実施済 ☐ 改善予定 (年 月に改善予定) ☐ 予定なし

【12. 非常用の照明装置の点検者】

(代表となる点検者)

【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ. 氏名のフリガナ】

【ハ. 氏名】

【ニ. 所属又は勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

(その他の点検者)

【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ. 氏名のフリガナ】

【ハ. 氏名】

【ニ. 所属又は勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】

【ヘ. 所在地】

【ト. 電話番号】

【13. 非常用の照明装置の概要】			
【イ. 照明器具】 <input type="checkbox"/> 白熱灯（　　灯） <input type="checkbox"/> 蛍光灯（　　灯） <input type="checkbox"/> その他（　　灯）			
【ロ. 予備電源】 <input type="checkbox"/> 蓄電池（内蔵形）（居室　　灯、廊下　　灯、階段　　灯）			
<input type="checkbox"/> 蓄電池（別置形）（居室　　灯、廊下　　灯、階段　　灯）			
<input type="checkbox"/> 自家発電装置（居室　　灯、廊下　　灯、階段　　灯）			
<input type="checkbox"/> 蓄電池（別置形）・自家発電装置併用（居室　　灯、廊下　　灯、階段　　灯）			
<input type="checkbox"/> 無			
【14. 非常用の照明装置の点検の状況】			
【イ. 指摘の内容】 <input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり（ <input type="checkbox"/> 既存不適格） <input type="checkbox"/> 指摘なし			
【ロ. 指摘の概要】			
【ハ. 改善予定の有無】 <input type="checkbox"/> 有（　　年　　月に改善予定） <input type="checkbox"/> 無			
【15. 非常用の照明装置の不具合の発生状況】			
【イ. 不具合】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【ロ. 不具合記録】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【ハ. 改善の状況】 <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 改善予定（　　年　　月に改善予定） <input type="checkbox"/> 予定なし			
【16. 給水設備及び排水設備の点検者】			
（代表となる点検者）			
【イ. 資格】（　　）建築士（　　）登録第　　号　　号			
建築設備検査員			
【ロ. 氏名のフリガナ】			
【ハ. 氏名】			
【ニ. 所属又は勤務先】			
（　　）建築士事務所（　　）知事登録第　　号			
【ホ. 郵便番号】			
【ヘ. 所在地】			
【ト. 電話番号】			
（その他の点検者）			
【イ. 資格】（　　）建築士（　　）登録第　　号　　号			
建築設備検査員			
【ロ. 氏名のフリガナ】			
【ハ. 氏名】			
【ニ. 所属又は勤務先】			
（　　）建築士事務所（　　）知事登録第　　号			
【ホ. 郵便番号】			
【ヘ. 所在地】			
【ト. 電話番号】			
【17. 給水設備及び排水設備の概要】			
【イ. 飲料水の配管設備】 <input type="checkbox"/> 給水タンク（　　基　　m ³ ） <input type="checkbox"/> 貯水タンク（　　基　　m ³ ）			
<input type="checkbox"/> その他（　　）			
【ロ. 排水設備】 <input type="checkbox"/> 排水槽（ <input type="checkbox"/> 汚水槽 <input type="checkbox"/> 雑排水槽 <input type="checkbox"/> 合併槽 <input type="checkbox"/> 雨水槽・湧水槽）			
<input type="checkbox"/> 排水再利用配管設備 <input type="checkbox"/> その他（　　）			
【ハ. 圧力タンクの有無】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【ニ. 給湯方式】 <input type="checkbox"/> 局所式 <input type="checkbox"/> 中央式			
【ホ. 湯沸器】 <input type="checkbox"/> 開放式燃焼器 <input type="checkbox"/> 半密閉式燃焼器 <input type="checkbox"/> 密閉式燃焼器			
<input type="checkbox"/> その他（　　）			
【18. 給水設備及び排水設備の点検の状況】			
【イ. 指摘の内容】 <input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり（ <input type="checkbox"/> 既存不適格） <input type="checkbox"/> 指摘なし			
【ロ. 指摘の概要】			
【ハ. 改善予定の有無】 <input type="checkbox"/> 有（　　年　　月に改善予定） <input type="checkbox"/> 無			
【19. 給水設備及び排水設備の不具合の発生状況】			
【イ. 不具合】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【ロ. 不具合記録】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【ハ. 改善の状況】 <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 改善予定（　　年　　月に改善予定）			
<input type="checkbox"/> 予定なし			
【20. 備考】			

(第三面)

建築設備に係る不具合の状況

【1. 換気設備】

不具合等を 把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定) 年月	改善措置の概要等

【2. 排煙設備】

不具合等を 把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定) 年月	改善措置の概要等

【3. 非常用の照明装置】

不具合等を 把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定) 年月	改善措置の概要等

【4. 給水設備及び排水設備】

不具合等を 把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定) 年月	改善措置の概要等

(注意)

1. 各面共通関係

- ① 数字は算用数字を、単位はメートル法を用いてください。
- ② 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入し添えてください。

2. 第一面関係

- ① 建築基準法第12条又は官公庁施設の建設等に関する法律第12条に定める点検の結果について点検者から報告を受けた施設保全責任者が記名してください。
- ② 点検者が2人以上のときは、代表となる点検者を点検者氏名欄に記入してください。
- ③ 第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄のいずれかの「イ」において「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れた場合においては、4欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外のときは、「指摘なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第二面の6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたものの全てにおいて、「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときは、併せて4欄の「イ」の「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ④ 3欄の「ロ」は、指摘された事項のうち特に記録すべき事項があれば記入してください。
- ⑤ 3欄の「ハ」は、第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄のいずれかの「ハ」において改善予定があるとしているときは「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄の「ロ」に記入されている改善予定年月のうち最も早いものを併せて記入してください。
- ⑥ 3欄の「ニ」は、指摘された事項以外に特に記録すべき事項があれば記入してください。

3. 第二面関係

- ① この書類は、建築物ごとに、建築設備等の概要及び当該建築設備等の構造方法に係る点検結果について作成してください。
- ② 1欄の「ニ」は、点検対象の建築設備について、該当する全てのチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ③ 2欄の「イ」及び「ロ」は、点検対象の建築設備等に関する直前の確認（建築基準法第87条の2及び同法第88条第2項の規定により準用して適用される同法第6条第1項に規定する確認を含む。以下この様式において同じ。）について、「ハ」及び「ニ」は、点検対象の建築設備等に関する直前の完了検査について、それぞれ記入してください。
- ④ 2欄の「ロ」及び「ニ」は、該当するチェックボックスに「レ」マークを入れ、「指定確認検査機関」の場合には、併せてその名称を記入してください。
- ⑤ 3欄の「イ」は、点検が終了した年月日を記入し、「ロ」は、点検対象の建築設備等に関する直前の報告について記入して下さい。
- ⑥ 3欄の「ロ」は、記録の対象となっていない場合には「未実施」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- ⑦ 3欄の「ハ」は、前回の定期点検の結果を記録した書類の写しの保存の有無について記入してください。
- ⑧ 4欄から19欄までは、点検の対象となっていない建築設備等の欄には記入する必要はありません。
- ⑨ 4欄、8欄、12欄及び16欄は、代表となる点検者並びに点検に係る建築設備に係るすべての点検者について記入してください。当該建築設備の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。
- ⑩ 4欄、8欄、12欄及び16欄の「イ」は、点検者の有する資格について記入してください。点検者が建築設備検査員である場合は、建築設備検査員資格者証の交付番号を「建築設備検査員」の番号欄に記入してください。
- ⑪ 4欄、8欄、12欄及び16欄の「ニ」は、点検者が職員の場合は、点検者の所属を記入してください。郵便番号、所在地、電話番号の欄は削除してもかまいません。点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、勤務先が建築士事務所の場合は、事務所登録番号を併せて記入してください。
- ⑫ 4欄、8欄、12欄及び16欄の「ホ」から「ト」までは、点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、点検者が法人に勤務していない場合は点検者の住所について記入してください。
- ⑬ 5欄の「イ」は、換気のための有効な部分の面積が居室の床面積の20分の1未満となる居室（建築基準法第28条第3項に規定する特殊建築物の居室を除く。）について、「ロ」は、同項に規定する居室（同項に規定する特殊建築物の居室を除く。）について記入し、それぞれ該当する室がない場合には「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、「ハ」は、同項に規定する特殊建築物の居室について記入してください。
- ⑭ 5欄の「ニ」並びに17欄の「イ」、「ロ」及び「ホ」は、それぞれ該当するチェックボックスに「レ」マークを入れ、「その他」の場合は併せて具体的な内容を記入してください。

⑮ 6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」は、点検結果において、是正が必要と認められるときは「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該指摘された箇所の全てに建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは併せて「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

⑯ 6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたとき（「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。）は、「ロ」に指摘の概要を記入してください。

⑰ 6欄、10欄、14欄及び18欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ（「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。）、当該指摘をうけた項目について改善予定があるときは「ハ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入してください。改善予定がないときは「ハ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

⑱ 前回点検時以降に把握した火災時の排煙設備不動作等機器の故障、異常動作、損傷、腐食その他の劣化に起因するもの（以下、「不具合」という。）について第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄の「不具合の概要」欄に記入したときは、7欄、11欄、15欄又は19欄の「イ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該不具合について記録が有るときは7欄、11欄、15欄又は19欄の「ロ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、記録が無いときは7欄、11欄、15欄又は19欄の「ロ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄に記入された不具合のうち当該不具合を受けた改善を既に実施しているものがあり、かつ、改善を行う予定があるものがない場合には7欄、11欄、15欄又は19欄の「ハ」の「実施済」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄に記入された不具合のうち改善を行う予定があるものがある場合には7欄、11欄、15欄又は19欄の「改善予定」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入し、改善の予定がない場合には7欄、11欄、15欄又は19欄の「予定なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

⑲ 9欄の「イ」は、建築基準法施行令第129条第3項に規定する階避難安全検証法により階避難安全性能が確かめられた建築物のときは「階避難安全検証法」のチェックボックスに、同令第129条の2第3項に規定する全館避難安全検証法により全館避難安全性能が確かめられた建築物のときは「全館避難安全検証法」のチェックボックスに、それぞれ「レ」マークを入れ、「階避難安全検証法」の場合には、併せて階避難安全性能を確かめた階を記入してください。建築基準法第38条（同法第67条の2、第67条の4及び第88条第1項において準用する場合を含む。）の規定による特殊構造方法等認定、同法第68条の25第1項の規定による構造方法等の認定又は建築基準法の一部を改正する法律（平成10年法律第100号）による改正前の建築基準法第38条の規定による認定を受けている建築物のうち、当該適用について特に報告が必要なものについては「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、その概要を記入してください。

⑳ 9欄の「ロ」及び「ハ」は、それぞれ該当する室がないときに「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、「ニ」は、「ロ」及び「ハ」以外の居室、廊下及び階段の用に供する部分について記入してください。

㉑ 各欄に掲げられている項目以外で特に記録すべき事項は、20欄又は別紙に記載して添えてください。

4. 第三面関係

① 第三面の1欄、2欄、3欄又は4欄は、前回点検時以降に把握した建築設備に係る不具合のうち第二面の6欄、10欄、14欄又は18欄において指摘されるもの以外のものについて、把握できる範囲において記入してください。前回点検時以降不具合を把握していない場合は、第三面を省略することができます。

② 「不具合を把握した年月」欄は、当該不具合を把握した年月を記入してください。

③ 「不具合の概要」欄は、当該不具合の箇所を特定した上で、当該不具合の具体的内容を記入してください。

④ 「考えられる原因」欄は、当該不具合が生じた原因として主として考えられるものを記入してください。ただし、当該不具合が生じた原因が不明な場合は「不明」と記入してください。

⑤ 「改善(予定)年月」欄は、既に改善を実施している場合には実施年月を、改善を行う予定がある場合には改善予定年月を記入し、改善を行う予定がない場合には「－」を記入してください。

⑥ 「改善措置の概要等」欄は、既に改善を実施している場合又は改善を行う予定がある場合に、具体的措置の概要を記入してください。改善を行う予定がない場合には、その理由を記入してください。

点検様式4-1

定期点検記録
(防火設備)

(第一面)

建築基準法第12条第4項の規定による定期点検の結果が以下の記録に記載されたとおりであることを確認しました。

年 月 日

施設管理者

【1. 対象建築物】
【イ. 所在地】
【ロ. 名称のフリガナ】
【ハ. 名称】
【ニ. 用途】
【2. 管理者】
【イ. 氏名のフリガナ】
【ロ. 氏名】
【ハ. 郵便番号】
【ニ. 住所】
【ホ. 電話番号】
【3. 点検による指摘の概要】
<input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり (<input type="checkbox"/> 既存不適格) <input type="checkbox"/> 指摘なし

(第二面)

防火設備の状況等

【1. 建築物の概要】				
【イ. 階数】	地上	階	地下	階
【ロ. 建築面積】	㎡			
【ハ. 延べ面積】	㎡			
【2. 確認済証交付年月日等】				
【イ. 確認済証交付年月日】	年	月	日	第 号
【ロ. 確認済証交付者】	<input type="checkbox"/> 建築主事 <input type="checkbox"/> 指定確認検査機関 ()			
【ハ. 検査済証交付年月日】	年	月	日	第 号
【ニ. 検査済証交付者】	<input type="checkbox"/> 建築主事 <input type="checkbox"/> 指定確認検査機関 ()			
【3. 点検日等】				
【イ. 今回の点検】	年	月	日	実施
【ロ. 前回の点検】	<input type="checkbox"/> 実施 (年 月 日報告) <input type="checkbox"/> 未実施			
【ハ. 前回の点検に関する書類の写し】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【4. 防火設備の点検者】				
(代表となる点検者)				
【イ. 資格等】	() 建築士	() 登録第	号	
	防火設備検査員	第	号	
【ロ. 氏名のフリガナ】				
【ハ. 氏名】				
【ニ. 所属又は勤務先】	() 建築士事務所	() 知事登録第	号	
【ホ. 郵便番号】				
【ヘ. 所在地】				
【ト. 電話番号】				
(その他の点検者)				
【イ. 資格】	() 建築士	() 登録第	号	
	防火設備検査員	第	号	
【ロ. 氏名のフリガナ】				
【ハ. 氏名】				
【ニ. 所属又は勤務先】	() 建築士事務所	() 知事登録第	号	
【ホ. 郵便番号】				
【ヘ. 所在地】				
【ト. 電話番号】				
【5. 防火設備の概要】				
【イ. 避難安全検証法等の適用】				
	<input type="checkbox"/> 階避難安全検証法 (階)			
	<input type="checkbox"/> 全館避難安全検証法			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
【ロ. 防火設備】				
	<input type="checkbox"/> 防火扉 (枚) <input type="checkbox"/> 防火シャッター (枚)			
	<input type="checkbox"/> 耐火クロスクリーン (枚) <input type="checkbox"/> ドレンチャー (台)			
	<input type="checkbox"/> その他 (台)			
【6. 防火設備の点検の状況】				
【イ. 指摘の内容】	<input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり (<input type="checkbox"/> 既存不適格) <input type="checkbox"/> 指摘なし			
【ロ. 指摘の概要】				
【ハ. 改善予定の有無】	<input type="checkbox"/> 有 (年 月に改善予定) <input type="checkbox"/> 無			
【7. 防火設備の不具合の発生状況】				
【イ. 不具合】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【ロ. 不具合記録】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
【ハ. 改善の状況】	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 改善予定 (年 月に改善予定)			
	<input type="checkbox"/> 予定なし			
【8. 備考】				

不具合等を 把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定) 年月	改善措置の概要等

(注意)

1. 各面共通関係

- ① 数字は算用数字を、単位はメートル法を用いてください。
 ② 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入し添えてください。

2. 第一面関係

- ① 建築基準法第12条又は官公庁施設の建設等に関する法律第12条に定める点検の結果について点検者から報告を受けた施設保全責任者が記名してください。
 ② 点検者が2人以上のときは、代表となる点検者を点検者氏名欄に記入してください。
 ③ 第二面の6欄の「イ」において「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れた場合においては、4欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第二面の6欄の「イ」において、「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときは、併せて4欄の「イ」の「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

3. 第二面関係

- ① この書類は、建築物ごとに、防火設備の概要及び当該防火設備の構造方法に係る点検結果について作成してください。
 ② 2欄の「イ」及び「ロ」は、点検対象の防火設備を有する建築物に関する直前の確認について、「ハ」及び「ニ」は、点検対象の防火設備を有する建築物に関する直前の完了検査について、それぞれ記入してください。
 ③ 2欄の「ロ」及び「ニ」は、該当するチェックボックスに「レ」マークを入れ、「指定確認検査機関」の場合には、併せてその名称を記入してください。
 ④ 3欄の「イ」は、点検が終了した年月日を記入し、「ロ」は、点検対象の防火設備等に関する直前の報告について記入して下さい。
 ⑤ 3欄の「ロ」は、記録の対象となっていない場合には「未実施」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
 ⑥ 3欄の「ハ」は、前回の定期点検の結果を記録した書類の写しの保存の有無について記入してください。
 ⑦ 4欄は、代表となる点検者並びに点検に係る防火設備に係るすべての点検者について記入してください。当該防火設備の点検を行った点検者が1人の場合は、その他の点検者欄は削除して構いません。
 ⑧ 4欄の「イ」は、点検者の有する資格について記入してください。点検者が防火設備検査員である場合は、防火設備検査員資格者証の交付番号を「防火設備検査員」の番号欄に記入してください。
 ⑨ 4欄の「ニ」は、点検者が職員の場合は、点検者の所属を記入してください。郵便番号、所在地、電話番号の欄は削除してもかまいません。点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、勤務先が建築士事務所の場合は、事務所登録番号を併せて記入してください。
 ⑩ 4欄の「ホ」から「ト」までは、点検者が法人に勤務している場合は、点検者の勤務先について記入し、点検者が法人に勤務していない場合は点検者の住所について記入してください。
 ⑪ 5欄の「イ」は、建築基準法施行令第129条第3項に規定する階避難安全検証法により階避難安全性能が確かめられた建築物のときは「階避難安全検証法」のチェックボックスに、同令第129条の2第3項に規定する全館避難安全検証法により全館避難安全性能が確かめられた建築物のときは「全館避難安全検証法」のチェックボックスに、それぞれ「レ」マークを入れ、「階避難安全検証法」の場合には、併せて階避難安全性能を確かめた階を記入してください。建築基準法第38条（同法第67条の2、第67条の4及び第88条第1項において準用する場合を含む。）の規定による特殊構造方法等認定、同法第68条の25第1項の規定による構造方法等の認定又は建築基準法の一部を改正する法律（平成10年法律第100号）による改正前の建築基準法第38条の規定による認定を受けている建築物のうち、当該適用について特に報告が必要なものについては「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、その概要を記入してください。

⑫ 5 欄の「ロ」は、点検対象の防火設備について、チェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、防火扉、防火シャッター、耐火クロススクリーンについては、個々の扉又はカーテン部ごとにその枚数を計上し、その合計を記入してください。ドレンチャーについては、散水ヘッドの合計の個数を記入してください。「その他」の場合は具体的な内容と台数を記入してください。

⑬ 6 欄の「イ」は、点検結果において、是正が必要と認められるときは「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該指摘された箇所の全てに建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは併せて「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

⑭ 6 欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたとき（「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。）は、「ロ」に指摘の概要を記入してください。指摘の概要を記入する場合にあつては、当該防火設備が設置されている区画の概要を明記してください。

⑮ 6 欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ（「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。）、当該指摘をうけた項目について改善予定があるときは「ハ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入してください。改善予定がないときは「ハ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

⑯ 前回点検時以降に把握した火災時の防火設備不動作等機器の故障、異常動作、損傷、腐食その他の劣化に起因するもの（以下、「不具合」という。）について第三面の「不具合の概要」欄に記入したときは、7 欄の「イ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該不具合について記録が有るときは7 欄の「ロ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、記録が無いときは7 欄の「ロ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第三面に記入された不具合のうち当該不具合を受けた改善を既に実施しているものがあり、かつ、改善を行う予定があるものがない場合には7 欄の「ハ」の「実施済」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第三面に記入された不具合のうち改善を行う予定があるものがある場合には7 欄の「改善予定」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入し、改善の予定がない場合には7 欄の「予定なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

⑰ 各欄に掲げられている項目以外で特に記録すべき事項は、8 欄又は別紙に記載して添えてください。

4. 第三面関係

① 第三面は、前回点検時以降に把握した防火設備に係る不具合のうち第二面の6 欄において指摘されるものの以外のものについて、把握できる範囲において記入してください。前回点検時以降不具合を把握していない場合は、第三面を省略することができます。

② 「不具合を把握した年月」欄は、当該不具合を把握した年月を記入してください。

③ 「不具合の概要」欄は、当該不具合の箇所を特定した上で、当該不具合の具体的な内容を記入してください。不具合の概要を記入する場合にあつては、当該防火設備が設置されている区画の概要を明記してください。

④ 「考えられる原因」欄は、当該不具合が生じた原因として主として考えられるものを記入してください。ただし、当該不具合が生じた原因が不明な場合は「不明」と記入してください。

⑤ 「改善(予定)年月」欄は、既に改善を実施している場合には実施年月を、改善を行う予定がある場合には改善予定年月を記入し、改善を行う予定がない場合には「－」を記入してください。

⑥ 「改善措置の概要等」欄は、既に改善を実施している場合又は改善を行う予定がある場合に、具体的措置の概要を記入してください。改善を行う予定がない場合には、その理由を記入してください。