

完了検査報告書

Heart-Build建築設計事務所

物件名	様邸	検査日時	2009 年 月 日 時 分 ~
施工業者名		担当業者名	

項目	方法	内 容	判定	備 考
防水	A	見えがかりの開口部周り、サイディング継ぎ目、貫通部等はコーキング等によって防水処理されているか		
	A	サイディング継ぎ目、開口部周りのコーキング幅は10mm前後となっているか (外壁入隅と開口部が取合う個所では40mm以下)		
	A	バルコニー部のテラスサッシ下部と、防水層との取合いは防水処理されているか <input type="checkbox"/> コーキング <input type="checkbox"/> 捨コーキング <input type="checkbox"/> その他		
		笠木端部と外壁との取合い部分のコーキングはされているか		
		バルコニー部防水施工は完了しているか(該当仕様をチェック) <input type="checkbox"/> FRP防水 <input type="checkbox"/> シート防水 <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> その他		
		防水層のトップコート仕上げ(保護層)は施工されているか <input type="checkbox"/> トップコート仕上げ <input type="checkbox"/> モルタル仕上げ <input type="checkbox"/> その他		
躯体	A	小屋裏換気は次のいずれかによるか(該当仕様をチェック) <input type="checkbox"/> 棟換気 <input type="checkbox"/> 妻ガリ <input type="checkbox"/> 軒裏有孔ボード <input type="checkbox"/> 軒天換気金物 ★図面指示による通気層は施工されているか		
	A	天井断熱材がブローイングの場合は施工されているか <input type="checkbox"/> 済み <input type="checkbox"/> 未施工 (<input type="checkbox"/> 聴き取り確認)		
		★図面指示による床下点検口は設置されているか(床下収納庫も可)		
★図面指示による小屋裏点検口は設置されているか(押入上げ天も可)				
基礎	A	沈下に伴うレベル以上やハの字形のクラックが発生していないか 0.3mmを超えるクラックはないか		
外装材	A	外装材の施工状況に問題はないか(外装材の種類毎に確認) ■サイディング仕上の場合 <input type="checkbox"/> クラック <input type="checkbox"/> 欠け <input type="checkbox"/> 塗装残り <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 釘の出 <input type="checkbox"/> その他		
		横貼りの、釘の横のピッチは455mm(胴縁のピッチ)以下で、(MMの場合は500mm) 縦方向、1列3本以上打たれているか(引掛け式は除く)		
		縦貼りの場合、横方向は3本以上、胴縁のピッチは、標準455mm以下で 打たれているか(引掛け式は除く)		
		水切りとサイディング下端のクリアランスは、10mm前後あるか(モルタル、ALCは除く 最低基準5mm)		
		■モルタル塗り、又はALCの場合 <input type="checkbox"/> クラック <input type="checkbox"/> 欠け <input type="checkbox"/> へこみ <input type="checkbox"/> 塗装残り・はがれ <input type="checkbox"/> モルタル塗り残り(ALCは除く)		
		■タイル貼りの場合 <input type="checkbox"/> クラック <input type="checkbox"/> 欠け <input type="checkbox"/> 貼り残り <input type="checkbox"/> 目地のはがれ <input type="checkbox"/> 目地充填もれ <input type="checkbox"/> その他		
		■その他の場合() <input type="checkbox"/> クラック <input type="checkbox"/> 欠け <input type="checkbox"/> 塗装残り <input type="checkbox"/> へこみ <input type="checkbox"/> その他		

項目	方法	内 容	判定	備 考
室内	D	◎使用建築材料表がある場合に限り確認します		
		★図面表示の建材の確認(使用建築材料表より任意の2室を選択)		
		室名〔 〕種別〔 <input type="checkbox"/> 規制対象外 <input type="checkbox"/> 第3種 <input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 確認不可 〕		
		室名〔 〕種別〔 <input type="checkbox"/> 規制対象外 <input type="checkbox"/> 第3種 <input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 確認不可 〕		
室内	A	◎図面に常時機械換気設備の記載がある場合に限り確認します		
		★図面表示の常時機械換気設備の確認(任意の2室を選択)		
		室名〔 〕種別〔 <input type="checkbox"/> 第1種 <input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第3種 〕		
		室名〔 〕種別〔 <input type="checkbox"/> 第1種 <input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第3種 〕		
防水	A	◎特記仕様にある場合に限り、併せて以下の項目を確認します		
		バルコニー部防水使用は設計図書通りか (該当仕様をチェック)		
		<input type="checkbox"/> FRP防水 <input type="checkbox"/> シート防水 <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> その他		
		★図面指示によるオーバーフロー管は施工されているか		
内部	A	床下点検口は設置されているか (床下収納庫も可)		
		小屋裏点検口は設置されているか (押入上げ天も可)		

方法の凡例：A 目視確認 B 計測確認 C 書類(設計図書含む)による確認 D 立会者に聞取り

判定の凡例：○ 適 × 不適 - 該当なし

※目視・計測可能な部位で確認し、保険の適否を判定する

注：★印の項目で、図面に記載のない場合は- (横棒: 該当無し)となります

合否判定		検査員名	
------	--	------	--