

別表 2

自主検査表（定期）

検査実施者氏名 _____ 検査実施日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

実施項目及び確認箇所		確認結果
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・落下の恐れのあるたるみ・ひび割れ等はないか。	
	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あるひび割れ・浮き上等が生じていないか。	
	4 外壁・ひさし・パラペット 貼石・タイル・モルタル等の仕上材に、はく落・落下の恐れのあるひび割れ・浮き上等が生じていないか。	
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。	
	3 避難階の避難口 ① 扉の開放方向は避難上支障ないか。 ② 避難階段等に通ずる出入口の幅は適切か。 ③ 避難階段等に通ずる出入口・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 ガスストーブ、石油ストーブ 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 コードに亀裂、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。	

(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改修と記入してください。
なお、不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告するものとします。

防火管理者確認