

立入検査チェックシート（消防用設備等関係）

平成 年 月 日

消防用設備等		
消 火 設 備	<p style="text-align: center; margin: 0;">消火器</p>	<input type="checkbox"/> 型式が失効している消火器が設置されていないか。 <input type="checkbox"/> 該当部分に適応した消火器が設置されているか。 <input type="checkbox"/> 能力単位数は不足していないか。 <input type="checkbox"/> 錆や腐食、破損、変形等はないか。 <input type="checkbox"/> 規定された歩行距離以内に設置されているか。 <input type="checkbox"/> 床から1.5m以下の高さに設置されているか。 <input type="checkbox"/> 「消火器」の標識が見やすい位置に貼付されているか。 <input type="checkbox"/> 容易に転倒せず、通行・避難に支障のない位置に設置されているか。 <input type="checkbox"/> 製造後、10年以上経過している消火器の耐圧性能点検が行われているか。
	<p style="text-align: center; margin: 0;">屋内・屋外消火栓設備</p>	<p style="text-align: center; margin: 0;">消火栓箱</p> <input type="checkbox"/> 消火栓箱のドア開閉は支障ないか。(ドア自体、周囲の物品等) <input type="checkbox"/> 消火栓箱の表示灯は点灯しているか。 <input type="checkbox"/> 消火栓箱の表面に「消火栓」と表示されているか。 <input type="checkbox"/> 開閉弁は閉止されているか。 <input type="checkbox"/> ホース及び筒先は適正に収納されているか。 <input type="checkbox"/> ホース及び筒先に破損、変形はないか。 <input type="checkbox"/> 製造後、10年以上経過しているホースの耐圧性能点検が行われているか。
	<p style="text-align: center; margin: 0;">ポンプ等</p>	<input type="checkbox"/> ポンプ、水源、呼水槽、弁類は適正に維持管理されているか。 <input type="checkbox"/> ポンプの周囲に不要な物品等が存置されていないか。 <input type="checkbox"/> 非常電源が適正に維持管理されているか。
	<p style="text-align: center; margin: 0;">スプリンクラー設備</p>	<input type="checkbox"/> 間仕切りの追加等によりスプリンクラーヘッドの未警戒部分が発生していないか。 <input type="checkbox"/> スプリンクラーヘッドの周囲に散水障害となる物品等はないか。 <input type="checkbox"/> スプリンクラーヘッドに破損、変形はないか。 <input type="checkbox"/> 制御弁設置位置に「制御弁」である旨の表示があるか。 <input type="checkbox"/> 送水口は破損、変形がないか。 <input type="checkbox"/> 送水口は消防車両が容易に接近できる位置にあるか。 <input type="checkbox"/> 送水口には送水口である旨の標識及び送水区域等を明示した系統図があるか。
	<p style="text-align: center; margin: 0;">水噴霧消火設備等</p>	<p style="text-align: center; margin: 0;">共通</p> <input type="checkbox"/> 間仕切りの追加等によりヘッドの未警戒部分が発生していないか。 <input type="checkbox"/> ヘッドに破損、変形はないか。 <input type="checkbox"/> 非常電源が適正に維持管理されているか。
<p style="text-align: center; margin: 0;">水・泡</p>	<input type="checkbox"/> 散水障害はないか。 <input type="checkbox"/> ポンプ、水源、呼水槽、弁類は適正に維持管理されているか。	
<p style="text-align: center; margin: 0;">ガス・粉末</p>	<input type="checkbox"/> 消火剤容器、加圧ガス容器、各弁類は適正に維持管理されているか。 <input type="checkbox"/> 防護区画付近の見やすい箇所に消火剤が放出された旨を表示する表示灯が適正に設置されているか。	

警報設備	自動火災報知設備	感知器	<input type="checkbox"/> 間仕切りの追加等により感知器の未警戒部分が発生していないか。 <input type="checkbox"/> 感知器に破損、変形、取り外し、着色等はないか。 <input type="checkbox"/> 該当場所に適合した感知器が設置されているか。 <input type="checkbox"/> 火災の感知を妨げるような措置がされていないか。
		発信機	<input type="checkbox"/> 附近に操作上支障となる障害物がないか。 <input type="checkbox"/> 表示灯は消灯していないか。
		受信機	<input type="checkbox"/> 附近に操作上支障となる障害物がないか。 <input type="checkbox"/> 操作部の各スイッチが正常な位置にあるか。 <input type="checkbox"/> 警戒区域図が備えられているか。 <input type="checkbox"/> 常用電源が正常に供給されているか。 <input type="checkbox"/> 非常電源及び呼び予備電源の電圧及び容量は適正か。 <input type="checkbox"/> 常時人がいる防災センター等に設置されているか。
	ガス漏れ警報設備	※自動火災報知設備を参照	
	漏電火災警報器	<input type="checkbox"/> 電気配線の引込口付近に変流器が適正に設置されているか。 <input type="checkbox"/> 警報器の電源が正常に供給されているか。(テストスイッチで確認)	
	消防機関へ通報する火災報知設備	<input type="checkbox"/> 適正に維持管理されているか。	
	非常警報設備	<input type="checkbox"/> 表示灯が消灯していないか。 <input type="checkbox"/> 起動装置は適正に維持されているか。 <input type="checkbox"/> 操作部は適正に維持されているか。 <input type="checkbox"/> スピーカーは破損なく適正に設置されているか。 <input type="checkbox"/> 間仕切り等により放送区域の未警戒がないか。(スピーカー設置免除区域を除く。)	
避難器具	<input type="checkbox"/> 避難器具は、破損なく適正に設置、維持されているか。 <input type="checkbox"/> 避難器具の設置場所には、見やすい箇所に避難器具である旨を表示する標識及び使用方法を表示する標識が設置されているか。 <input type="checkbox"/> 避難器具は、避難に際して容易に接近できる場所に設置されているか。 <input type="checkbox"/> 避難器具は、他の避難施設から適当な距離に設置されているか。 <input type="checkbox"/> 避難器具を取り付ける開口部は、使用に際し安全な構造を有しているか。 <input type="checkbox"/> 避難器具は、開口部に常時取り付けてあるか、又は必要に応じてすみやかに開口部に取り付けることができる状態になっているか。 <input type="checkbox"/> 避難器具を使用する際の操作空間、降下空間、避難空地は適正に確保されているか。 <input type="checkbox"/> 降下障害となる突起物(看板、ひさし等)がないか。 <input type="checkbox"/> 降下場所から通路までは適正な空地幅が確保されているか。		
誘導灯	<input type="checkbox"/> 常時点灯しているか。 <input type="checkbox"/> 避難上有効なものとなる位置に設置されているか。 <input type="checkbox"/> 非常電源は適正に維持されているか。 <input type="checkbox"/> 識別障害となる物品等がないか。 <input type="checkbox"/> 間仕切り等により新たに誘導灯が必要な場所はないか。		

消火活動上必要な施設	排煙設備	<input type="checkbox"/> 煙を有効に排除できるように維持されているか。 <input type="checkbox"/> 手動起動装置の操作障害となるものがないか。
	連結散水設備	<input type="checkbox"/> 送水口は破損、変形がないか。 <input type="checkbox"/> 送水口には、送水口である旨の標識及び送水区域等を明示した系統図があるか。
	連結送水管	<input type="checkbox"/> 送水口は破損、変形がないか。 <input type="checkbox"/> 送水口には、送水口である旨の標識及び送水区域等を明示した系統図があるか。 <input type="checkbox"/> 放水口は破損、変形がないか。 <input type="checkbox"/> 放水口には、放水口である旨の標識又は消防章が設けられているか。 <input type="checkbox"/> 高層建築物には放水用具(ホース2本及びノズル)が収納箱に収納されているか。 <input type="checkbox"/> 設置後、10年以上経過している配管の耐圧性能点検が実施されているか。
	非常コンセント	<input type="checkbox"/> 表示灯は消灯していないか。 <input type="checkbox"/> 保護箱の表面に「非常コンセント」と表示されているか。 <input type="checkbox"/> 保護箱の開閉に支障がないか。
	無線通信補助設備	<input type="checkbox"/> 保護箱の開閉に支障がないか。 <input type="checkbox"/> 保護箱は赤色で「無線機接続端子」と表示されているか。 <input type="checkbox"/> 接続端子に破損、変形がないか。