

現況検査チェックシート

(木造・戸建住宅)

(基本情報)

検査対象住宅	(住宅所有者)	*****	様邸
	(所在地)	東京都品川区*****	
検査依頼主	(会社名・担当者)	*****	
現況検査立会者	(会社名・担当者)	株式会社リムアーク 一級建築士事務所	
構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> S造	階数	地上 2 階、地下 0 階
建築時期	<input type="checkbox"/> S、 <input checked="" type="checkbox"/> H、 <input type="checkbox"/> R 29 年	延床面積	92.66 m ²

検査事業者 名称	株式会社リムアーク		
氏名	***** 印		
登録インスペクター	講習団体名	一般社団法人 日本建築士事務所協会連合会	講習団体登録番号 5 号 番号またはID N17*****
	<input type="checkbox"/> やむを得ず登録インスペクターによる実施ができない(登録インスペクター欄の記入不要:下記に理由を記入) 理由:		
建築士の場合	資格	一級 建築士 (国土交通大臣) 登録 第 ***** 号	
	建築士事務所	一級 建築士事務所 (東京都) 知事登録 第 58423 号	
	建築士事務所名	株式会社リムアーク 一級建築士事務所	
建築施工管理技士の場合	資格	建築施工管理技士 2級の場合の種別 () 合格証明番号	
	事業所 [※]	許可 建設業登録 第 号	
	事業所名 [※]		
住所			
現況検査日時	令和 5 年 12 月 15 日 (天候 晴)		
	13:00 ~ 15:00		
検査の結果	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)		

※該当のない場合は記入不要

(目次)

	頁	部位	
A 外部	1	【1】	基礎（構造）
	2	【2】	外壁・軒裏（構造・雨水）
	3	【3】	屋根（雨水）
	3	【4】	バルコニー（構造・雨水）
B 内部	4	【5】	天井・小屋組・梁（構造）／天井・小屋組（雨水）
	5	【6】	内壁・柱（構造）／内壁（雨水）
	6	【7】	床（構造）
	6	【8】	土台・床組（構造）
	7	【9】	基礎（構造）
	8	【10】	設備配管【給水・給湯管】
	8	【10】	設備配管【排水管】
	8	【10】	設備配管【換気ダクト】
C	9		オプション
	9		オプション検査 非破壊検査機器による検査

※確認の程度の区分の凡例（第3面以降の確認欄の凡例）

- ① 「すべてまたはほとんどが確認できた」 …… 9割以上
- ② 「過半の部分が確認できた」 …… 5割以上9割未満
- ③ 「過半の部分が確認できなかった」 …… 1割以上5割未満
- ④ 「ほとんど確認できなかった」 …… 1割未満
- ⑤ 「まったく確認できなかった」 …… 0割
- ⑥ 「点検口等から目視可能な範囲で確認できた」、又は「足場等を組んで確認した」

検査の結果	【1】基礎	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)		
-------	-------	--	--	--

部位等		【1】基礎			
A外部 B内部	確認欄※	検査項目	確認内容		
劣化状況	A外部	<input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	仕上げの種類の確認	<input type="checkbox"/> ア コンクリート直仕上げ <input checked="" type="checkbox"/> イ モルタル仕上げその他の塗り仕上げ <input type="checkbox"/> ウ その他の仕上げ	
		(1) 【構造】幅0.5mm以上のひび割れ	<input checked="" type="checkbox"/> ア ひび割れが確認されない <input type="checkbox"/> イ ひび割れが確認される(下表に記入) 写真No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		a. ひび割れが確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面			
		b. 最大のひび割れ幅 () mm			
		(2) 【構造】深さ20mm以上の欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 欠損が確認される(下表に記入) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	a. 欠損が確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面				
	b. 最大欠損の深さ () mm				
	(3) 【構造】コンクリートの著しい劣化	<input checked="" type="checkbox"/> ア 著しい劣化が確認されない <input type="checkbox"/> イ 著しい劣化が確認される(下表に記入) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	a. 著しい劣化が確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面				
	b. 広範囲に及びひび割れの有無 <input type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある				
c. 広範囲に及び欠損の有無 <input type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある					
(4) 【構造】さび汁を伴うひび割れ又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア さび汁を伴うひび割れ又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ さび汁を伴うひび割れ又は欠損が確認される <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (下表に記入)				
a. さび汁を伴うひび割れ又は欠損が確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面					
(5) 【構造】鉄筋の露出	<input checked="" type="checkbox"/> ア 鉄筋の露出が確認されない <input type="checkbox"/> イ 鉄筋の露出が確認される(下表に記入) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
a. 鉄筋の露出が確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面					
腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある(下の()内を記入) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	有りの場合	腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()		
備考					

検査の結果	【2】外壁・軒裏（構造）	劣化事象（ <input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し ）	【2】外壁・軒裏（雨水）	劣化事象（ <input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し ）
-------	--------------	---	--------------	---

部位等		【2】外壁・軒裏（構造）												
劣化状況	A外部 B内部	確認欄※	検査項目	確認内容										
		<input type="checkbox"/> ① <input checked="" type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 （ 軒天内部 ） 理由 （ 外観目視の為 ）	仕上げの種類の確認	<input type="checkbox"/> ア コンクリート直仕上げ <input type="checkbox"/> イ モルタル仕上げその他の塗り仕上げ <input type="checkbox"/> ウ サイディングボードその他の板状の仕上げ材 <input type="checkbox"/> エ タイルによる仕上げ <input checked="" type="checkbox"/> オ その他仕上げ										
			(1) 【構造】下地材まで到達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落	<input checked="" type="checkbox"/> ア 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認されない <input type="checkbox"/> イ 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. ひび割れ等が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> <tr> <td>b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ</td> <td colspan="4">（ ）mm</td> </tr> </table>	a. ひび割れ等が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面	b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ	（ ）mm			
			a. ひび割れ等が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面							
			b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ	（ ）mm										
	(2) 【構造】複数の仕上げ材にまたがるひび割れ又は欠損（乾式仕上、タイル仕上（湿式工法）の場合）	<input checked="" type="checkbox"/> ア 複数の仕上げ材にまたがるひび割れ又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 複数の仕上げ材にまたがるひび割れ又は欠損が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. ひび割れ等が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> <tr> <td>b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ</td> <td colspan="4">（ ）mm</td> </tr> </table>	a. ひび割れ等が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面	b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ	（ ）mm					
	a. ひび割れ等が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面									
	b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ	（ ）mm												
	(3) 【構造】金属の著しい錆び又は化学的侵食（乾式仕上げの場合）	<input checked="" type="checkbox"/> ア 金属の著しい錆び又は化学的侵食が確認されない <input type="checkbox"/> イ 金属の著しい錆び又は化学的侵食が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. 著しい劣化が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> </table>	a. 著しい劣化が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面							
	a. 著しい劣化が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面									
(4) 【構造】仕上げ材の著しい浮き（乾式仕上げ以外の場合）	<input checked="" type="checkbox"/> ア 仕上げ材の著しい浮きが確認されない <input type="checkbox"/> イ 仕上げ材の著しい浮きが確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. 著しい浮きが確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> </table>	a. 著しい浮きが確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面								
a. 著しい浮きが確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面										
A外部	その他													
【2】外壁・軒裏（雨水）														
	(構造)に記載	確認欄※	検査項目	確認内容										
		(1) 【雨水】シーリング材や防水層の破断、欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア シーリング材や防水層の破断、欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ シーリング材や防水層の破断、欠損が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. シーリング材や防水層の破断、欠損が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> </table>	a. シーリング材や防水層の破断、欠損が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面						
		a. シーリング材や防水層の破断、欠損が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面								
		(2) 【雨水】軒裏天井等のシーリング材の破断又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 軒裏天井等のシーリング材の破断又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 軒裏天井等のシーリング材の破断又は欠損が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. 軒裏天井等のシーリング材の破断又は欠損が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> </table>	a. 軒裏天井等のシーリング材の破断又は欠損が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面						
		a. 軒裏天井等のシーリング材の破断又は欠損が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面								
	(3) 【雨水】軒裏天井の雨漏りの跡	<input checked="" type="checkbox"/> ア 軒裏天井の雨漏りの跡が確認されない <input type="checkbox"/> イ 軒裏天井の雨漏りの跡が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. 軒裏天井の雨漏りの跡が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> </table>	a. 軒裏天井の雨漏りの跡が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面							
a. 軒裏天井の雨漏りの跡が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面										
(4) 【雨水】屋外に面する建具や建具廻りの隙間や破損、開閉不良	<input checked="" type="checkbox"/> ア 建具廻りの隙間や破損、開閉不良が確認されない <input type="checkbox"/> イ 建具廻りの隙間や破損、開閉不良が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. 屋外に面する建具や建具廻りの隙間や破損、建具廻りの開閉不良が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> </table>	a. 屋外に面する建具や建具廻りの隙間や破損、建具廻りの開閉不良が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面								
a. 屋外に面する建具や建具廻りの隙間や破損、建具廻りの開閉不良が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面										
(5) 【雨水】建具廻りのシーリング材の破断	<input checked="" type="checkbox"/> ア 建具廻りのシーリング材の破断が確認されない <input type="checkbox"/> イ 建具廻りのシーリング材の破断が確認される（下表に記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. シーリング材の破断が確認された場所</td> <td><input type="checkbox"/>東面</td> <td><input type="checkbox"/>西面</td> <td><input type="checkbox"/>南面</td> <td><input type="checkbox"/>北面</td> </tr> </table>	a. シーリング材の破断が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面								
a. シーリング材の破断が確認された場所	<input type="checkbox"/> 東面	<input type="checkbox"/> 西面	<input type="checkbox"/> 南面	<input type="checkbox"/> 北面										
	腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある（下の○内を記入） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>有りの場合</td> <td>腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所</td> <td>（ ）</td> </tr> </table>	有りの場合	腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	（ ）								
有りの場合	腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	（ ）												
		その他												

検査の結果	【3】屋根	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)	【4】バルコニー	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)
-------	-------	--	----------	--

部位等		【3】屋根 (雨水)			
劣化状況	A外部 B内部	確認欄※	検査項目		確認内容
		<input type="checkbox"/> ① <input checked="" type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	(1) 【雨水】屋根葺き材の著しい破損、すれ、ひび割れ、劣化、欠損、浮き又ははがれ	<input checked="" type="checkbox"/> ア 屋根葺き材の著しい破損、すれ、ひび割れ、劣化、欠損、浮き又ははがれが確認されない <input type="checkbox"/> イ 屋根葺き材の著しい破損、すれ、ひび割れ、劣化、欠損、浮き又ははがれが確認される a. 屋根葺き材の著しい破損、すれ、ひび割れ、劣化、欠損、浮きが確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面	
	(2) 【雨水】防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合(陸屋根等の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> ア 防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合が確認されない <input type="checkbox"/> イ 防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合が確認される(下表に記入) a. 防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合が確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面			
	腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある(下の()内を記入)		
	有りの場合	腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()		
	【4】バルコニー (構造・雨水)				
	A外部	確認欄※	検査項目		確認内容
	() 内壁内部 理由 () 外観目視の為	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input checked="" type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 ()	(1) 【構造】支持部材(バルコニーを構成している柱・梁・根太等)、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化(ルーフバルコニー等の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> ア 支持部材、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化が確認されない <input type="checkbox"/> イ 支持部材、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化が確認される(下表に記入) a. 支持部材、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化が確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面 b. 最大のひび割れ幅 () mm	
	(2) 【雨水】防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合	<input checked="" type="checkbox"/> ア 防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合又ははがれが確認されない <input type="checkbox"/> イ 防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合が確認される a. 防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合が確認された場所 <input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面			
	腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある(下の()内を記入)		
有りの場合	腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()			
備考					

検査の結果	【5】天井・小屋組・梁（構造）	劣化事象（ <input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し ）	【5】天井・小屋組（雨水）	劣化事象（ <input checked="" type="checkbox"/> 有り、 <input type="checkbox"/> 無し ）
-------	-----------------	---	---------------	---

部位等		【5】天井・小屋組・梁（構造）		
A外部 B内部	確認欄※	検査項目	確認内容	
劣化状況 B内部	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	(1) 【構造】天井における下地材まで達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落	<input checked="" type="checkbox"/> ア 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認されない <input type="checkbox"/> イ 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認される（下表に記入） a. 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認された場所 ()	
		(2) 【構造】小屋組の著しいひび割れ、劣化又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 小屋組の著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 小屋組の著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認される（下表に記入） a. 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認された場所 () b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ () mm	
		(3) 【構造】梁の著しいひび割れ、劣化又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 梁の著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 梁の著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認される（下表に記入） a. 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認された場所 () b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ () mm	
		(4) 【構造】梁の著しいたわみ	<input checked="" type="checkbox"/> ア 梁の著しいたわみが確認されない <input type="checkbox"/> イ 梁の著しいたわみが確認される（下表に記入） a. 著しいたわみが確認された場所 () b. たわみの計測値 ()	
【5】天井・小屋組（雨水）				
	確認欄※	検査項目	確認内容	
	(構造)に記載	(1) 【雨水】天井の雨漏りの跡	<input checked="" type="checkbox"/> ア 天井の雨漏りの跡が確認されない <input type="checkbox"/> イ 天井の雨漏りの跡が確認される（下表に記入） <input type="checkbox"/> ア a. 天井の雨漏りの跡が確認された場所 ()	
		(2) 【雨水】小屋組の雨漏りの跡	<input checked="" type="checkbox"/> イ 小屋組の雨漏りの跡が確認されない <input type="checkbox"/> イ 小屋組の雨漏りの跡が確認される（下表に記入） a. 小屋組の雨漏りの跡が確認された場所 (図19 垂木先シミ跡)	
	腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある(下の()内を記入)	
		有りの場合 腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()	
備考				

検査の結果	【6】内壁・柱 (構造)	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)	【6】内壁 (雨水)	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)
-------	-----------------	--	---------------	--

部位等		【6】内壁・柱 (構造)			
劣化状況	A外部 B内部	確認欄※	検査項目	確認内容	
	B内部	<input type="checkbox"/> ① <input checked="" type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤	(1) 【構造】下地材まで到達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落	<input checked="" type="checkbox"/> ア 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認されない <input type="checkbox"/> イ 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認される(下表に記入) a. 下地材に至るひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落が確認された場所 ()	
		現況検査できなかった箇所 (内壁内部)	(2) 【構造】柱・壁における6/1,000以上の傾斜(凹凸の少ない仕上げによる壁の表面と、その面と垂直な鉛直面との交差する線(2m程度以上の長さのものに限る。)の鉛直線に対する角度をいう。)	<input checked="" type="checkbox"/> ア 柱・壁の著しい傾斜が確認されない <input type="checkbox"/> イ 柱・壁の著しい傾斜が確認される(下表に記入) a. 柱・壁の最も傾きがある場所 () b. 当該部分の傾斜 (/ 1,000)	
		理由 (外観目視の為)	(3) 【構造】柱の著しいひび割れ、劣化又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 柱の著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 柱の著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認される(下表に記入) a. 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認された場所 () b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ () mm	
	【6】内壁 (雨水)				
		確認欄※	検査項目	確認内容	
		(構造)に記載	(1) 【雨水】内壁の雨漏りの跡	<input checked="" type="checkbox"/> ア 内壁の雨漏りの跡が確認されない <input type="checkbox"/> イ 内壁の雨漏りの跡が確認される(下表に記入) a. 内壁の雨漏りの跡が確認された場所 ()	
		腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある(下の()内を記入)	
			有りの場合 腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()	
	備考				

検査の結果	【7】床 (構造)	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)	【8】土台・床 組 (構造)	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)
-------	--------------	--	-------------------	--

部位等		【7】床 (構造)			
A外部 B内部	確認欄※	検査項目	確認内容		
劣化 状況	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input checked="" type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ 現況検査できなかった箇所 (1,2階床下) 理由 (1階点検口から覗いて見えた範囲の点検2階は点検口無)	(1) 【構造】 著しいひび割れ、劣化又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認される(下表に記入) a. 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認された場所 () b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ () mm		
		(2) 【構造】 著しい沈み	<input checked="" type="checkbox"/> ア 著しい沈みが確認されない <input type="checkbox"/> イ 著しい沈みが確認される(下表に記入) a. 著しい沈みがある場所 ()		
		(3) 【構造】 6/1,000以上の傾斜(凹凸の少ない仕上げによる壁の表面と、その面と垂直な鉛直面との交差する線(2m程度以上の長さのものに限る。)の鉛直線に対する角度をいう。)	<input checked="" type="checkbox"/> ア 著しい傾斜が確認されない <input type="checkbox"/> イ 著しい傾斜が確認される(下表に記入) a. 最も傾きがある場所 () b. 当該部分の傾斜 (/ 1,000)		
	腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】 著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある(下の()内を記入)		
		有りの場合 腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()		
	【8】土台・床組 (構造)				
		<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	(1) 【構造】 著しいひび割れ、劣化又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認される(下表に記入) a. 著しいひび割れ、劣化又は欠損が確認された場所 () b. 最大のひび割れ幅又は最大欠損の深さ () mm	
	腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】 著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある(下の()内を記入)		
		有りの場合 腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()		
	備考				

検査の結果	【9】基礎・内部 (構造)	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)		
-------	---------------	--	--	--

部位等		【9】基礎・内部 (構造)				
A外部 B内部	確認欄※	検査項目	確認内容			
劣化状況	B内部	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	仕上げの種類の確認	①基礎に記載		
			(1) 【構造】幅0.5mm以上のひび割れ	<input checked="" type="checkbox"/> ア ひび割れが確認されない <input type="checkbox"/> イ ひび割れが確認される (下表に記入)	<input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面 a. ひび割れが確認された場所 b. 最大のひび割れ幅 () mm	
			(2) 【構造】深さ20mm以上の欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア 欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ 欠損が確認される (下表に記入)	<input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面 a. 欠損が確認された場所 b. 最大欠損の深さ () mm	
			(3) 【構造】コンクリートの著しい劣化	<input checked="" type="checkbox"/> ア 著しい劣化が確認されない <input type="checkbox"/> イ 著しい劣化が確認される (下表に記入)	<input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面 a. 著しい劣化が確認された場所 b. 広範囲に及びひび割れの有無 <input type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある C. 広範囲に及び欠損の有無 <input type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある	
			(4) 【構造】さび汁を伴うひび割れ又は欠損	<input checked="" type="checkbox"/> ア さび汁を伴うひび割れ又は欠損が確認されない <input type="checkbox"/> イ さび汁を伴うひび割れ又は欠損が確認される (下表に記入)	<input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面 a. さび汁を伴うひび割れ又は欠損が確認された場所	
	(5) 【構造】鉄筋の露出	<input checked="" type="checkbox"/> ア 鉄筋の露出が確認されない <input type="checkbox"/> イ 鉄筋の露出が確認される (下表に記入)	<input type="checkbox"/> 東面 <input type="checkbox"/> 西面 <input type="checkbox"/> 南面 <input type="checkbox"/> 北面 a. 鉄筋の露出が確認された場所			
	腐朽・腐食、蟻害	(1) 【構造】著しい腐朽・腐食等・蟻害が確認されないこと。	<input checked="" type="checkbox"/> ア ない <input type="checkbox"/> イ ある (下の () 内を記入)			
		有りの場合	腐朽・腐食等・蟻害が確認された場所	()		
	備考					

検査の結果	【10】設備配管	劣化事象 (<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し)		
-------	----------	--	--	--

部位等		【10】設備配管【給水・給湯管】		
劣化状況	A外部 B内部	確認欄※	検査項目	確認内容
	B内部	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	(1) 【設備配管】給水管、給湯管の発錆による赤水	<input checked="" type="checkbox"/> ア 発錆による赤水が確認されない <input type="checkbox"/> イ 発錆による赤水が確認される(下表に記入) a. 発錆による赤水が確認された場所 ()
			(2) 【設備配管】給水管、給湯管からの漏水	<input checked="" type="checkbox"/> ア 漏水が確認されない <input type="checkbox"/> イ 漏水が確認される(下表に記入) a. 漏水が確認された場所 ()
	【10】設備配管【排水管】			
B内部	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	(1) 【設備配管】排水の滞留	<input checked="" type="checkbox"/> ア 排水の滞留が確認されない <input type="checkbox"/> イ 排水の滞留が確認される(下表に記入) a. 排水の滞留が確認された場所 ()	
		(2) 【設備配管】排水管の漏水	<input checked="" type="checkbox"/> ア 排水管の漏水が確認されない <input type="checkbox"/> イ 排水管の漏水が確認される(下表に記入) a. 漏水が確認された場所 ()	
【10】設備配管【換気ダクト】				
B内部	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ 現況検査できなかった箇所 () 理由 ()	(1) 【設備配管】換気ダクトの脱落	<input checked="" type="checkbox"/> ア 換気ダクトの脱落が確認されない <input type="checkbox"/> イ 換気ダクトの脱落が確認される(下表に記入) a. 換気ダクトの脱落が確認された場所 ()	