

安全点検チェックシート（案）

点検場所	点検箇所	点検項目	該当の有無	確認日	確認者 職・氏名	対応状況
建物敷地	敷地、舗装、側溝等	舗装面等に歩行者がつまづいて転倒するような陥没、隆起、傾斜などの著しい段差又は損傷はありませんか。				
		腐食、変形、破損等による外灯、案内板等の転倒や落下物の危険性はありませんか。				
		視覚障がい者誘導用ブロック、通路手すり等に欠損、剥離、ぐらつきなどはありませんか。				
		遊具、ベンチ、花壇等がある場合、経年劣化等による事故の危険性はありませんか。				
		排水溝や排水柵、側溝のふたの破損等により、足が落ちたり、挟まれたりする危険性はありませんか。				
		排水溝や排水柵等、著しく汚損している箇所はありませんか。				
	強風などによる樹木の枝折れや倒木する危険性はありませんか。					
	塀、門、フェンス	腐食、変形、破損等による転倒の可能性又は破損箇所等によりケガをする危険性はありませんか。				
		門扉の開閉や施錠状態に問題はありませんか。				
	駐車場	車止めにズレ、破損はありませんか。				
		駐車場内の区分（白線等）は見えにくくなっている箇所はありませんか。				
		出入口のミラーが見えにくくなっている箇所はありませんか。				

点検場所	点検箇所	点検項目	該当の有無	確認日	確認者 職・氏名	対応状況
建物外部	基礎	周辺地盤と比較して沈下や隆起、亀裂その他の損傷はありますか。				
	外壁	外壁仕上げ材（タイル、モルタル、金属等）に亀裂や浮き等の劣化又は剥落のおそれはありますか。				
	屋上、屋根、庇、玄関ポーチ、バルコニー	屋根の仕上げ（防水層、屋根葺き材等）にひび割れや浮き等の劣化はありますか。				
		雨樋、排水口等の中に枯葉や土が堆積していたり、雑草が生えたりしていませんか。				
		テレビアンテナや避雷針、放送機器、空調室外機、フェンス等の屋外設置物に緩みや腐食等により落下する危険性はありませんか。				
		玄関ポーチ部に沈下、隆起、傾斜等の著しい段差又は損傷はありますか。				
	屋外階段	手すり等に著しい腐食や変形、ぐらつきはありますか。				
		滑り止めの浮き、欠損、変形等で歩行に支障はありませんか。				
		屋根、支柱等の著しい亀裂、損傷、腐食、剥離等はありませんか。				
	排気口、給気口	排気口、給気口、防虫網等に通気不良の原因となる埃その他の障害はありますか。				
		排気口、給気口に割れ等の損傷、変形、腐食はありますか。				

点検場所	点検箇所	点検項目	該当の有無	確認日	確認者 職・氏名	対応状況	
建物外部	電気配線	電気露出配管及び配線に損傷はありませんか。					
		分電盤ボックス類及び支持金物等に著しい損傷、変形、腐食、ぐらつきはありませんか。					
		分電盤ボックス類に部分的な高温状態や振動はありませんか。					
建物内部	天井、内壁	天井材、内壁、仕上げ材（コンクリート、モルタル等）にあれば、亀裂、浮き、剥離等により落下する危険性はありませんか。					
		点検口蓋の脱落の危険性はありませんか。					
		ホールや吹抜け天井等の天吊り照明器具やテレビ等の支持金物の緩み等、落下の危険性はありませんか。					
		ホールや吹抜け天井等の天吊り照明器具やテレビ等の支持金物の落下防止対策がされていない箇所はありませんか。					
		壁面の突起物によりケガをする危険性はありませんか。					
		漏水の痕跡はありませんか。					
	床、階段、手すり		床仕上げ材の欠損、剥離、浮き等で歩行に支障はありませんか。				
			階段等の滑り止めの浮き等はありませんか。				
			階段等の手すりに著しい腐食や変形、ぐらつきはありませんか。				

点検場所	点検箇所	点検項目	該当の有無	確認日	確認者 職・氏名	対応状況
建物内部	ドア、窓、建具、 シャッター、自動扉 (外周り部を含む。)	ドア、窓等の施錠、解錠及び開閉機能に不具合はありませんか。				
		窓ガラス・枠等に亀裂その他の損傷による落下の危険性はありませんか。				
		自動扉の開閉機能に問題はありませんか（自動扉が障害物を感知し停止するなど、安全装置は正常に作動しますか。）。				
		ドア、窓から雨水が侵入している等の痕跡はありませんか。				
	排気口、給気口	排気口、給気口に割れ等の損傷、変形、腐食はありませんか。				
		排気口、給気口、防虫網等に通気不良の原因となる埃その他の障害物はありませんか。				
		給湯室では、ガスの異臭がありませんか。				
		換気扇が正常に作動しないなどの不具合はありませんか。				

点検場所	点検箇所	点検項目	該当の有無	確認日	確認者 職・氏名	対応状況
建物内部	電気配線、コンセント、スイッチ	コンセント、スイッチ、プレート等配線器具類に著しい損傷、変形、腐食、異臭はありませんか。				
		コンセントに埃がたまったり、過度なタコ足配線になっている箇所はありませんか。				
		スイッチの作動時にスパーク、発煙はありませんか。				
		電気露出配管及び配線に損傷はありませんか。				
		分電盤ボックス類及び支持金物等に著しい損傷、変形、腐食、ぐらつきはありませんか。				
		分電盤ボックス類に部分的な高温状態や振動はありませんか。				
	その他災害時の備え等	避難通路となっている廊下、階段等に物が置かれて狭くなっている箇所はありませんか。				
		防火扉が障害物で作動を妨害されている箇所はありませんか。				
		案内板、掲示物等が転倒や落下する危険性はありませんか。				
その他	各種特殊設備等	著しい汚損、破損、危険な箇所はありませんか。				

※ 適宜各施設の態様に合わせて点検項目を追加していただいても構いません。