

(完了検査申請書第四面の別紙)記載例2 用途:住宅(換気計画上一体となるブロックが一つの場合)の記載例

(化学物質の発散に対する衛生上の措置チェックリスト 記載例2 に対応)

シックハウス対策関係

新築・増築・改築・大規模修繕 or 模様替・用途変更

ブロックNo	居室名	換気量(V) (m³/h)	告示274		仕上げ種別・部位			照合を行った設計図書	設計図書の内容について設計者に確認した事項	照合方法	照合結果	
			(イ)	(ロ)		写真	写真					
a	1F LD				天井 (4)	1	壁 (4)	2	平面図 建具表 仕上げ表 配管図 チェックリスト	なし	受入時の検査及び工程終了時に現場で照合	適
"	台所				天井 (3)	3	建具等 (3)					
"	和室				天井 (3)		壁 (4)					
"	階段				天井 (4)		壁 (4)					
"	廊下				天井 (3)		建具等 (3)					
	洗面所	200			天井 ( )		壁 ( )					
"	2F 主寝室				天井 ( )		建具等 ( )					
"	洋室1				天井 (4)		壁 (4)					
"	洋室2				天井 (3)		建具等 (2)(3)					
"	廊下				天井 (4)		壁 (4)					
					天井 (3)		建具等 (3)					
					天井 ( )		壁 ( )					
					天井 ( )		建具等 ( )					
					天井 ( )		壁 ( )					
					天井 ( )		建具等 ( )					
					天井 ( )		壁 ( )					
					天井 ( )		建具等 ( )					
					天井 ( )		壁 ( )					
					天井 ( )		建具等 ( )					

種別が異なる2種類以上の材料を使用した場合

- 一の換気設備で複数の居室等に対応する場合の居室等のブロックNo を記載
- 設置した機械換気設備の換気量を記載(全圧力損失を考慮)
- 天井裏等の措置 該当部分に を付ける  
告示274第一 居室の空気圧が、天井裏等(天井裏、小屋裏、床裏、壁、物置その他これらに類する部分)の空気圧以上である。  
(イ) 天井裏等と気密層、通気止め等により気密区画されている。  
(ロ) 天井裏等に第1種又は第2種ホルムアルデヒド発散材料を用いていない。
- 使用した建築材料の種別を記載  
(1) 第1種ホルムアルデヒド発散建築材料  
(2) 第2種ホルムアルデヒド発散建築材料(第2種同等大臣認定の第1種ホルムアルデヒド発散建築材料を含む)  
(3) 第3種ホルムアルデヒド発散材料(第3種同等大臣認定の第1種ホルムアルデヒド発散建築材料及び第3種同等大臣認定の第2種ホルムアルデヒド発散建築材料を含む)  
(4) ホルムアルデヒド発散建築材料に該当する建築材料で規制対象外の建築材料(F、令20条の5 による大臣認定)  
(-) (4)以外の規制対象外の建築材料(ホルムアルデヒド発散建築材料に該当しない材料又は施工後5年以上経過している材料)
- 写真を添付した部位に、対応する写真No. を記載。告示対象外建築材料又は表示が目視で確認できる建築材料で写真添付を省略する場合は、「省」と記入する。
- 完了検査申請書第四面の記載要領参照

上記以外の建築設備

	確認を行った部位・材料の種類等	照合内容	照合を行った設計図書	設計図書の内容について設計者に確認した事項	照合方法	照合結果
建築設備に用いる材料の種類並びにその照合した内容、構造及び施工状況(区画貫通部の処理状況を含む)	配管・配線 給水設備 排水設備 ガス設備	・種類・形状・寸法 ・設置状況 ・種類・形状・寸法 ・設置状況 ・種類・形状・寸法 ・設置状況 ・形状・寸法・規格 ・機器の性能 ・設置・施工後検査	平面図 構造 配管図	なし	受入時の検査及び工程終了時に現場で照合	適