

点検記録シート（日常点検用）

記載日 年 月

日

部 位		点検項目	点検結果	異常個所と症状
屋外	屋根	塗装の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		無落雪屋根のつまり	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	軒裏	仕上げ材の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		雨漏りの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	外壁	仕上げ材の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		シーリング材の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		水返しや伝い水	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	基礎・床下	基礎の破損	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		土台・床組の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	窓・ドア	開閉状況	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		木製建具の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		転落防止用手すりの劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	バルコニー	床面の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		手すりの劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
屋内	天井	雨漏りの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		仕上げ材の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	壁	雨漏りの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		仕上げ材や下地材の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		壁の傾きの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	床	床の沈みの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		床の傾きの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		仕上げ材の劣化	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	階段	踏面の沈みの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		手すりの劣化状況	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	小屋組	雨漏り、すがもれの有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		割裂の有無	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	建具	建具の具合	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	設備	暖房・給湯 ボイラー	作動上の異常	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり
配管の状態			<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
換気設備		作動上の異常	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		設備の設置の状態	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
給排水設備		給水の異常	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
		排水の異常	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
	便器の排水のつまり	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり		

備考