

# 定期検査報告書の作成について

## (建築設備編)

「令和5年4月1日」

(一財)なら建築住宅センター

## はじめに

本冊子は、一般財団法人 日本建築設備・昇降機センター発行の「建築設備定期検査業務基準書」(2016年版)を基に作成したものです。定期検査報告書の作成に役立てていただければ幸いです。

なお、本冊子は、当センターのホームページよりダウンロードすることもできます。また、「特定建築物編」、「防火設備編」につきましては、別冊を参考にしてください。

## 目 次

	頁
1 定期検査報告書の記載について	・・・ 1
2 検査結果表（換気設備）の記載について 別表1、別表2、関係写真	・・・ 6
3 検査結果表（排煙設備）の記載について 別表3、別表3-2、別表3-3、関係写真	・・・ 11
4 検査結果表（非常用の照明装置）の記載について 別表4、関係写真	・・・ 19
5 「3年以内ごとに行う検査項目の年度別実施状況表」について	・・・ 23
6 定期検査報告書の綴り方について	・・・ 24

### 関係告示

建築設備（昇降機を除く。）の定期検査報告における検査及び定期点検における点検の項目、事項、方法及び結果の判定基準並びに検査結果表については、平成20年3月10日 国土交通省告示第285号により定められています。

本冊子は、「令和5年4月1日 国土交通告示第207号」に基づいて作成しています。

定期検査報告書の様式については、当センターのホームページよりダウンロードできます。

※当センターのホームページから最新版ご利用下さい。

一般財団法人なら建築住宅センターホームページ <https://www.zainara-kjc.net/>

1 定期検査報告書の記載について

台帳 番号	奈	B	—	0000
----------	---	---	---	------

一般財団法人 なら建築住宅センター

第三十六号の六様式（第六条、第六条の二の二関係）（A4）

定期検査報告書  
（建築設備（昇降機を除く。））

（第一面）

建築基準法第12条第3項の規定により、定期検査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は  
事実に相違ありません。  
特定行政庁 ○○ 市長 様

令和 ○年 ○月 ○日

報告者氏名 **△△△△病院 院長  
設備 次郎**

検査者氏名 **飛鳥 三郎**

【1. 所有者】

【イ. 氏名のフリガナ】 **イリョウホウジン リジチョウ ケンチク タロウ**  
【ロ. 氏名】 **医療法人△△△△ 理事長 建築 太郎**  
【ハ. 郵便番号】 **〇〇〇-〇〇〇〇**  
【ニ. 住所】 **〇〇市〇〇町1-1**  
【ホ. 電話番号】 **〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇**

【2. 管理者】

【イ. 氏名のフリガナ】 **ビョウイン インチョウ セツビ シロウ**  
【ロ. 氏名】 **△△△△病院 院長 設備 次郎**  
【ハ. 郵便番号】 **〇〇〇-〇〇〇〇**  
【ニ. 住所】 **〇〇市〇〇町2-2**  
【ホ. 電話番号】 **〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇**

【3. 報告対象建築物】

【イ. 所在地】 **△△市△△町3-3**  
【ロ. 名称のフリガナ】 **ビョウイン**  
【ハ. 名称】 **△△△△病院**  
【ニ. 用途】 **病 院**

【4. 検査による指摘の概要】

【イ. 指摘の内容】  要是正の指摘あり（ 既存不適格）  指摘なし  
【ロ. 指摘の概要】 **換気扇の汚れによる換気量不足、非常用照明の球劣化による照度不足**  
【ハ. 改善予定の有無】  有（令和 ○年3月に改善予定）  無  
【ニ. その他特記事項】 **特になし**

※受付欄	※特記欄	※整理番号欄
令和 年 月 日	様式B7_230401	
第 号	様式E7_230401	
係員氏名		

台帳番号は、案内文書に記載された番号を記入してください

提出先の特定行政庁に合わせて記入してください。（奈良市長、橿原市長、生駒市長のいずれかになります。）

提出日を記入してください。（検査終了日から60日以内にセンターあてに報告してください）

建築物の管理者を記入してください。  
また、所有者と管理者が異なる場合は「管理者の氏名」を報告者氏名の欄に記入して下さい。  
（令和3年1月1日より報告者及び検査者の押印は不要になりました。）

フリガナも記入してください

（第二面）の6欄、10欄、14欄の各「イ」において「 要是正の指摘あり」に「レ」点マークを入れた場合、この欄にも「レ」点マークを入れてください。

既存不適格に「レ」点マークが入るのは、（第二面）の6欄、10欄、14欄の各「イ」で要是正の指摘ありがすべて既存不適格の場合のみで、「既存不適格」とそれ以外の要是正の指摘が混在するときは、 内「レ」点マークを入れないでください。

（第二面）の6欄、10欄、14欄の各「ロ」に記入した指摘を記入してください

記入欄が不足する場合は、別紙を作成し添付してください。

敷地内に複数棟がある場合は、棟ごとに記入してください。また、棟数が多い場合で記入出来ないときは、別紙を作成して添付してください。「既存不適格」の項目については、当該欄への記入が不要です。

また、「既存不適格」の項目を記入した場合は（ ）書きをしてください。

（第二面）の6欄、10欄、14欄の「ハ」に記入した改善予定年月のうち最も早いものを記入してください。

無に「レ」点マークが入るのは、要是正の指摘の内容が全て既存不適格の建築物である場合に限りです。

指摘された事項以外に、特に報告すべき事項があれば記入してください。

(第二面)



建築設備の状況等

【1. 建築物の概要】  
 【イ. 階数】 地上 **3** 階 地下 **0** 階  
 【ロ. 建築面積】 **651.35** m<sup>2</sup>  
 【ハ. 延べ面積】 **1583.60** m<sup>2</sup>  
 【ニ. 検査対象建築設備】 換気設備 排煙設備 非常用の照明装置  
給水設備及び排水設備

【2. 確認済証交付年月日等】  
 【イ. 確認済証交付年月日】 平成 **5**年 **10**月 **20**日 第 **0001**号  
 【ロ. 確認済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ( )  
 【ハ. 検査済証交付年月日】 平成 **6**年 **10**月 **15**日 第 **0001**号  
 【ニ. 検査済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ( )

【3. 検査日等】  
 【イ. 今回の検査】 令和 年 **9**月 **10**日実施   
 【ロ. 前回の検査】 実施 (令和 年 **10**月 **11**日報告) 未実施 今回初検査  
 【ハ. 前回の検査に関する書類の写し】 有 無 対象外

【4. 換気設備の検査者】  
 (代表となる検査者)  
 【イ. 資格】 ( **1級** ) 建築士 ( **大臣** ) 登録 第 **326521** 号  
 建築設備検査員 ( 奈設備 **2000** 号 )  
 【ロ. 氏名のフリガナ】 **アスカ ヲウロウ**  
 【ハ. 氏名】 **飛鳥 三郎**  
 【ニ. 勤務先】 **ASUKA 建築事務所** ( **1級** ) 建築士事務所 ( **奈良県** ) 知事登録第 ( **い** ) - **10** 号  
 【ホ. 郵便番号】 **0000-0000**  
 【ヘ. 所在地】 **00市00町100番地-1** **00ビル2階**  
 【ト. 電話番号】 **0742-00-0000**  
 (その他の検査者)  
 【イ. 資格】 ( ) 建築士 ( ) 登録 第 **D90999999** 号  
 建築設備検査員 ( 奈設備 **5000** 号 )  
 【ロ. 氏名のフリガナ】 **カカ コウ**  
 【ハ. 氏名】 **春日 五郎**  
 【ニ. 勤務先】 **株式会社 000設備** ( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号  
 【ホ. 郵便番号】 **0000-0000**  
 【ヘ. 所在地】 **00市00町200番地-2**  
 【ト. 電話番号】 **075-0000-0000**

【5. 換気設備の概要】  
 【イ. 無窓居室】 自然換気設備 ( 系統 室 ) 機械換気設備 ( **2**系統 **3**室 )  
中央管理方式の空気調和設備 ( 系統 室 )  
その他 ( 系統 室 ) 無  
 【ロ. 火気使用室】 自然換気設備 ( 系統 室 ) 機械換気設備 ( **2**系統 **2**室 )  
その他 ( 系統 室 ) 無  
 【ハ. 居室等】 自然換気設備 ( 系統 室 ) 機械換気設備 ( 系統 室 )  
中央管理方式の空気調和設備 ( 系統 室 )  
その他 ( 系統 室 ) 無  
 【ニ. 防火ダンパーの有無】 有 無

【6. 換気設備の検査の状況】  
 【イ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり ( 既存不適格 ) 指摘なし  
 【ロ. 指摘の概要】 **換気扇の汚れによる換気量不足**  
 【ハ. 改善予定の有無】 有 ( 令和 年 **3**月に改善予定 ) 無

【7. 換気設備の不具合の発生状況】  
 【イ. 不具合】 有 無  
 【ロ. 不具合記録】 有 無  
 【ハ. 改善の状況】 実施済 改善予定 ( 令和 年 月に改善予定 ) 予定なし

**[注]**この第二面は、対象となる建物ごとに作成してください。  
 敷地内に報告対象の棟が複数ある場合は、この欄に棟名（棟番号）を記入してください。  
 また、報告書（第二面）～（第三面）、検査結果表、別表、関係写真等は各棟ごとに作成してください。

建築面積・延べ面積を記入してください。（特定建築物の定期調査報告書の記載面積と整合しているか確認してください）

検査の対象となる設備のみ「レ」点マークを入れてください。

直近の確認済証について記入してください。（特定建築物の定期調査報告書の記載内容と整合しているか確認してください。）

直近の確認済証に対する検査済証について記入してください。（特定建築物の定期調査報告書の記載内容と整合しているか確認してください。）

今回の検査の終了日を記入してください。

前回の検査報告日（報告書提出日）を記入してください。

今回初検査とは、検査済証交付後に免除の年度が過ぎ、初めての検査対象年度に該当する場合、又は法改正等により初めて検査対象年度に該当する場合です。

未実施とは既に報告年度に達しているが以前に報告をしていない場合です。

対象外とは、報告の対象となっていない場合です。

前回の定期検査の結果を記録した書類の保存の有無について記入してください。

検査者が1人の場合は記入する必要はありません。  
 （その他の検査者（有資格者です）が2人以上の場合は別紙に記入し添付してください）

【イ. 無窓居室】とは、建築基準法第28条第2項に基づく、換気の為の有効な開口面積がその居室の床面積の20分の1未満となる居室です。

【ロ. 火気使用室】とは、建築基準法第28条第3項に基づく、建築物の調理室、浴室、その他の室で、かまど、こんろ、その他火を使用する室です。

【ハ. 居室等】とは、建築基準法第28条第3項に基づく、劇場、映画館、集会所等の別表第一（イ）欄（一）項に掲げる用途に供する特殊建築物の居室です。また、これらの特殊建築物以外の居室で、任意で設置された機械換気設備は含まれません。

室数は、別表1.2と整合しているか確認してください。

防火区画を貫通する「防火ダンパー」の有無を記入してください。（延焼の恐れある部分の防火ダンパーは含みません。）

別記第一号様式の検査結果表（換気設備）において、是正が必要と認められるときは、「ロ要是正の指摘あり」に「レ」点マークをいれてください。

指摘の内容を記入してください。「既存不適格」の項目については、当該欄の記入が不要です。また、「既存不適格」の項目を記入した場合は（ ）書きをしてください。

指摘をうけた項目について改善予定があるときは、ロ有に「レ」点マークを入れ、予定年月を記入してください。

不具合が有れば、ロ有に「レ」点マークを入れ、その記録及び改善の状況欄にも「レ」点マークを入れてください。不具合が無ければ、ロ無に「レ」点マークを入れてください。

[注]不具合が有れば（第三面）の「建築設備に係る不具合の状況」の添付が必要です。

※不具合とは、前回の検査時以降から今回の検査までの間で、管理者等から保守管理の状況について聞き取り調査を行い把握した、換気設備の機器の故障、異常動作、劣化損傷等に起因するもので、設備が本来満たすべき機能に重大な支障を及ぼすもの。



【8. 排煙設備の検査者】

(代表となる検査者)

【イ. 資格】 ( 1級 ) 建築士 ( 大臣 ) 登録第 326521 号  
 建築設備検査員 ( 奈設備 2000 号)  
 【ロ. 氏名のフリガナ】 アスカ サヲ  
 【ハ. 氏名】 飛鳥 三郎  
 【ニ. 勤務先】 ASUKA 建築事務所 ( 1級 ) 建築士事務所 ( 奈良県 ) 知事登録第 ( い ) - 10 号  
 【ホ. 郵便番号】 〇〇〇-〇〇〇〇  
 【ヘ. 所在地】 〇〇市〇〇町100番地-1 〇〇ビル2階  
 【ト. 電話番号】 0742-〇〇-〇〇〇〇

(その他の検査者)

【イ. 資格】 ( ) 建築士 ( ) 登録第 号  
 建築設備検査員 ( 奈設備 5000 号)  
 【ロ. 氏名のフリガナ】 カサ コロ  
 【ハ. 氏名】 春日 五郎  
 【ニ. 勤務先】 株式会社 〇〇〇設備 ( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号  
 【ホ. 郵便番号】 〇〇〇-〇〇〇〇  
 【ヘ. 所在地】 〇〇市〇〇町200番地-2  
 【ト. 電話番号】 075-〇〇〇-〇〇〇〇

この欄は【4. 換気設備の検査者】に準じて記入してください  
\* 排煙設備が無い場合は【8】～【11】欄は記入不要です。

検証法の適用がある場合は記入してください。

【9. 排煙設備の概要】

【イ. 避難安全検証法等の適用】  階避難安全検証法 ( 階 )  全館避難安全検証法  
 区画避難安全検証法 ( 階 )  その他 ( )  
 【ロ. 特別避難階段の階段室又は付室】  吸引式 ( 区画 )  給気式 ( 区画 )  
 加圧式 ( 区画 )  無  
 【ハ. 非常用エレベーターの昇降路又は乗降ロビー】  
 吸引式 ( 区画 )  給気式 ( 区画 )  
 加圧式 ( 区画 )  無  
 【ニ. 非常用エレベーターの乗降ロビーの用に供する付室】  
 吸引式 ( 区画 )  給気式 ( 区画 )  
 加圧式 ( 区画 )  無  
 【ホ. 居室等】  吸引式 ( 3 区画 )  給気式 ( 区画 )  無  
 【ヘ. 予備電源】  蓄電池  自家用発電装置  直結エンジン  その他 ( )

特別避難階段・非常用エレベーターの設置がない場合は□無に「レ」点マークを入れてください。

種別と区画数を記入してください。

別記第二号様式の検査結果表（排煙設備）において、是正が必要と認められるときは、「□要是正の指摘あり」に「レ」点マークをいれて、ロ及びハ欄に記入してください。

【10. 排煙設備の検査の状況】

【イ. 指摘の内容】  要是正の指摘あり (  既存不適格 )  指摘なし  
 【ロ. 指摘の概要】 排煙口の排煙風量不足  
 【ハ. 改善予定の有無】  有 ( 令和 〇年 3月に改善予定 )  無

不具合が有れば、□有に「レ」点マークを入れ、その記録及び改善の状況欄にも「レ」点マークを入れてください。不具合が無ければ、□無に「レ」点マークを入れてください。

[注]不具合が有れば（第三面）の「建築設備に係る不具合の状況」の添付が必要です。

※不具合とは、前回の検査時以降から今回の検査までの間で、管理者等から保守管理の状況について聞き取り調査を行い把握した、排煙設備の機器の故障、異常動作、劣化損傷等に起因するもので、設備が本来満たすべき機能に重大な支障を及ぼすもの。

【12. 非常用の照明装置の検査者】

(代表となる検査者)

【イ. 資格】 ( 1級 ) 建築士 ( 大臣 ) 登録第 326521 号  
 建築設備検査員 ( 奈設備 2000 号)  
 【ロ. 氏名のフリガナ】 アスカ サヲ  
 【ハ. 氏名】 飛鳥 三郎  
 【ニ. 勤務先】 ASUKA 建築事務所 ( 1級 ) 建築士事務所 ( 奈良県 ) 知事登録第 ( い ) - 10 号  
 【ホ. 郵便番号】 〇〇〇-〇〇〇〇  
 【ヘ. 所在地】 〇〇市〇〇町100番地-1 〇〇ビル2階  
 【ト. 電話番号】 0742-〇〇-〇〇〇〇

(その他の検査者)

【イ. 資格】 ( ) 建築士 ( ) 登録第 号  
 建築設備検査員 ( 奈設備 号)  
 【ロ. 氏名のフリガナ】  
 【ハ. 氏名】  
 【ニ. 勤務先】 ( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号  
 【ホ. 郵便番号】  
 【ヘ. 所在地】  
 【ト. 電話番号】

この欄は【4. 換気設備の検査者】に準じて記入してください

\* 非常用の照明設備が無い場合は【12】～【15】欄は記入不要です。

【13. 非常用の照明装置の概要】  
 【イ. 照明器具】白熱灯 (20灯) 蛍光灯 (10灯) LED (3灯)  
その他 ( )  
 【ロ. 予備電源】蓄電池 (内蔵形) (居室 20灯、廊下 10灯、階段 3灯)  
蓄電池 (別置形) (居室 灯、廊下 灯、階段 灯)  
自家用発電装置 (居室 灯、廊下 灯、階段 灯)  
蓄電池 (別置形)・自家用発電装置併用 (居室 灯、廊下 灯、階段 灯)  
その他 ( )

一般財団法人 なら建築住宅センター

照明器具の種別ごとに、灯数を記入してください。  
 [注]ミニハロゲン電球は、「高輝度放電灯」ではなく「白熱灯」に含まれます。  
 「高輝度放電灯」は、平成22年告示改正で削除され適合する器具はありません。

【14. 非常用の照明装置の検査の状況】  
 【イ. 指摘の内容】要是正の指摘あり (□既存不適格) 指摘なし  
 【ロ. 指摘の概要】 **球劣化による照度不足**  
 【ハ. 改善予定の有無】有 (令和 〇年 3月に改善予定) 無

予備電源の種別を選び、設置されている場所ごとに、灯数を記入してください。

別記第三号様式の検査結果表 (非常用の照明装置) において、是正が必要と認められるときは、「□要是正の指摘あり」に「レ」点マークをいれてください。

【15. 非常用の照明装置の不具合の発生状況】  
 【イ. 不具合】有 無  
 【ロ. 不具合記録】有 無  
 【ハ. 改善の状況】実施済 改善予定 (令和 年 月に改善予定) 予定なし

指摘の内容を記入してください。「既存不適格」の項目については、当該欄への記入が不要です。

また、「既存不適格」の項目を記入した場合は ( ) 書きをしてください。

【16. 給水設備及び排水設備の検査者】  
 (代表となる検査者)  
 【イ. 資格】 ( ) 建築士 ( ) 登録第 号  
 建築設備検査員 (第 号)  
 【ロ. 氏名のフリガナ】 (奈設備)  
 【ハ. 氏名】  
 【ニ. 勤務先】 ( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号  
 【ホ. 郵便番号】  
 【ヘ. 所在地】  
 【ト. 電話番号】  
 (その他の検査者)  
 【イ. 資格】 ( ) 建築士 ( ) 登録第 号  
 建築設備検査員 (第 号)  
 【ロ. 氏名のフリガナ】 (奈設備)  
 【ハ. 氏名】  
 【ニ. 勤務先】 ( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号  
 【ホ. 郵便番号】  
 【ヘ. 所在地】  
 【ト. 電話番号】

指摘をうけた項目について改善予定があるときは、□有に「レ」点マークを入れ、予定年月を記入してください。

不具合があれば、□有に「レ」点マークを入れ、その記録及び改善の状況欄にも「レ」点マークを入れてください。不具合が無ければ、□無に「レ」点マークを入れてください。

[注]不具合があれば (第三面) の「建築設備に係る不具合の状況」の添付が必要です。

※不具合とは、前回の検査時以降から今回の検査までの間で、管理者等から保守管理の状況について聞き取り調査を行い把握した、非常用の照明装置の機器の故障、異常動作、劣化損傷等に起因するもので、設備が本来満たすべき機能に重大な支障を及ぼすもの。

【17. 給水設備及び排水設備の概要】  
 【イ. 飲料水の配管設備】給水タンク ( 基 m<sup>3</sup>) 貯水タンク ( 基 m<sup>3</sup>)  
その他 ( )  
 【ロ. 排水設備】排水槽 (□汚水槽 □雑排水槽 □合併槽 □雨水槽・湧水槽)  
排水再利用配管設備 その他 ( )  
 【ハ. 圧力タンクの有無】有 無  
 【ニ. 給湯方式】局所式 中央式  
 【ホ. 湯沸器】開放式燃焼器 半密閉式燃焼器 密閉式燃焼器  
その他 ( )

※ 奈良県においては、給水設備及び排水設備は検査対象外です。【16】～【19】欄は記入しないで下さい。

【18. 給水設備及び排水設備の検査の状況】  
 【イ. 指摘の内容】要是正の指摘あり (□既存不適格) 指摘なし  
 【ロ. 指摘の概要】  
 【ハ. 改善予定の有無】有 (令和 年 月に改善予定) 無

【19. 給水設備及び排水設備の不具合の発生状況】  
 【イ. 不具合】有 無  
 【ロ. 不具合記録】有 無  
 【ハ. 改善の状況】実施済 改善予定 (令和 年 月に改善予定) 予定なし

【20. 備考】

建築設備に係る不具合の状況

【1. 換気設備】

不具合を把握した年月	不具合の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等
令和〇年 4月	給湯室の換気扇が 作動しない	換気扇の故障	令和〇年 5月	換気扇の交換

[注]前回の検査以降にどの設備においても不具合を把握していない場合は、第三面は添付する必要はありません。

前回の検査時以降に把握した建築設備に係る不具合のうち、今回の検査報告書の(第二面)の6欄、10欄、14欄において、指摘されるもの以外のもについて把握できる範囲において記入してください。

不具合を把握した年月を記入してください。

【2. 排煙設備】

不具合を把握した年月	不具合の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

不具合の箇所を特定した上で、不具合の具体的な内容を記入してください。

不具合が生じた原因として、考えられるものを記入してください。

【3. 非常用の照明装置】

不具合を把握した年月	不具合の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等
令和〇年 3月	点検スイッチを切替 しても点灯しない	蓄電池の経年劣化	令和〇年 4月	蓄電池の交換

- ・既に改善を実施している場合は、実施年月日を記入してください。
- ・改善予定がある場合は、その年月を記入してください。
- ・改善を行う予定がない場合は、「-」を記入してください。

既に改善を実施している場合、または行う予定がある場合には、具体的措置を記入してください。  
また、改善を行う予定がない場合には、その理由を記入してください。

【4. 給水設備及び排水設備】

不具合を把握した年月	不具合の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

【4. 給水設備及び排水設備】の欄は記入不要です。

※不具合とは、前回の検査時以降から今回の検査までの間で、管理者等から保守管理の状況について聞き取り調査を行い把握した、設備の機器の故障、異常動作、劣化損傷等に起因するもので、設備が本来満たすべき機能に重大な支障を及ぼすもの。

2 検査結果表（換気設備）の記載について

別記第一号（A4）

一般財団法人 なら建築住宅センター

検査結果表（換気設備）

結果表の検査項目で赤字は令和5年4月改訂

当該検査に関与した検査者	氏名	検査者番号	
	代表となる検査者	飛鳥 三郎	A
	その他の検査者	春日 五郎	B

[注]この検査結果表は、対象となる建物ごとに作成してください。

検査者が1人の場合は、検査者番号等の記入は不要です。

番号	検査項目	対象外項目	検査結果			担当検査者番号
			指摘なし	要是正	既存不適格	
1	法第28条第2項又は第3項の規定に基づき換気設備が設けられた居室（換気設備を設けるべき調理室等を除く。）					
(1)	機械換気設備（中央管理方式の空気調和設備を含む。）の外観	給気機の外気取入口並びに直接外気に開放された給気口及び排気口への雨水の侵入等の防止措置の状況	○			A
(2)		給気機の外気取入口及び排気機の排気口の取付けの状況	○			A
(3)		各居室の給気口及び排気口の設置位置	○			A
(4)		各居室の給気口及び排気口の取付けの状況	○			A
(5)		風道の取付けの状況	○			A
(6)		風道の材質	○			A
(7)		給気機又は排気機の設置の状況	○			A
(8)		換気扇による換気の状況	○			A
(9)	機械換気設備（中央管理方式の空気調和設備を含む。）の性能	各居室の換気量	○			
(10)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況	○			
(11)	中央管理方式の空気調和設備	空気調和設備の設置の状況	○			
(12)		空気調和設備及び配管の劣化及び損傷の状況	○			
(13)		空気調和設備の運転の状況	○			
(14)		空気ろ過器の点検口	○			
(15)		冷却塔と建築物の他の部分との離隔距離	○			
(16)	空気調和設備の性能	各居室の温度	○			
(17)		各居室の相対湿度	○			
(18)		各居室の浮遊粉じん量	○			
(19)		各居室の一酸化炭素含有率	○			
(20)		各居室の二酸化炭素含有率	○			
(21)		各居室の気流	○			
2	換気設備を設けるべき調理室等					
(1)	自然換気設備及び機械換気設備	排気筒、排気フード及び煙突の材質	○			A
(2)		排気筒、排気フード及び煙突の取付けの状況	○			A
(3)		給気口、給気筒、排気口、排気筒、排気フード及び煙突の大きさ	○			A
(4)		給気口、排気口及び排気フードの位置	○			A
(5)		給気口、給気筒、排気口、排気筒、排気フード及び煙突の設置の状況	○			A
(6)		排気筒及び煙突の断熱の状況	○			A
(7)		排気筒及び煙突と可燃物、電線等との離隔距離	○			A
(8)		煙突等への防火ダンパー、風道等の設置の状況	○			

検査した結果、指摘が無ければ、「指摘なし」の欄に○印を記入してください。

[注] 換気扇の機器不良について記載する欄ではありませんので、ご注意ください。機器の不良等につきましては、次頁の「特記事項」の欄に記載してください。

該当しない検査項目がある場合は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。

1(9)～(10)、(16)～(21)は「3年以内毎に行う検査項目」に該当しており、今回検査を実施しなかった場合は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。

1(9)対象項目の場合は、<別表 1>を添付してください。

[注] 壁付換気のみで換気し、排気ダクト、煙突がない場合は、2(1)、(2)、(6)、(7)、(8)、(10)の検査項目は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。



番号	検査項目	対象外項目	検査結果			担当検査者番号
			指摘なし	要是正	既存不適格	
(9)	自然換気設備 煙突の先端の立ち上がりの状況（密閉型燃焼器具の煙突を除く。）	<input type="radio"/>				
(10)	機械換気設備 煙突に連結した排気筒及び半密閉式瞬間湯沸器等の設置の状況	<input type="radio"/>				
(11)	換気扇による換気の状況	<input type="radio"/>				B
(12)	給気機又は排気機の設置の状況	<input type="radio"/>				B
(13)	機械換気設備の換気量		<input type="radio"/>			B
<b>3 法第28条第2項又は第3項の規定に基づき換気設備が設けられた居室</b>						
(1)	防火ダンパー等 防火ダンパーの設置の状況		<input type="radio"/>			A
(2)	防火ダンパーの取付けの状況		<input type="radio"/>			A
(3)	(外壁の開 口部で延焼 の恐れのある 部分に設 けるものを 除く) 防火ダンパーの作動の状況		<input type="radio"/>			A
(4)	防火ダンパーの劣化及び損傷の状況		<input type="radio"/>			A
(5)	防火ダンパーの点検口の有無及び大きさ並びに検査口の有無		<input type="radio"/>			A
(6)	防火ダンパーの温度ヒューズ		<input type="radio"/>			A
(7)	壁及び床の防火区画貫通部の措置の状況		<input type="radio"/>			A
(8)	連動型防火ダンパーの煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器の位置	<input type="radio"/>				
(9)	連動型防火ダンパーの煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器との連動の状況	<input type="radio"/>				
<b>4 上記以外の検査項目等</b>						
特記事項						
番号	検査項目等	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月		
2 - (12)	機械換気設備の換気量	換気扇の汚れによる換気量不足	換気扇の掃除	令和〇年3月		
- ( )		[ ]	[ ]	令和 年 月		
- ( )				令和 年 月		
- ( )				令和 年 月		
- ( )				令和 年 月		
- ( )				令和 年 月		
- ( )				令和 年 月		
- ( )				令和 年 月		
- ( )				令和 年 月		

2 (9) 自然換気設備は検査対象外です。（奈良県内の各特定行政庁毎に定められている法施行細則による）

2 (10) 煙突に連結している排気筒等の器具が対象となります。

[注] 換気扇の機器不良について記載する欄ではありませんので、ご注意ください。  
機器の不良等につきましては、次頁の「特記事項」の欄に記載してください。

検査した結果、要是正の指摘がある場合には、「要是正」の欄に○印を記入し、特記事項の欄にその内容等を記入してください。

※要是正とされた検査項目等（既存不適格の場合は除く）については、要是正とされた部分の写真を、別添の様式に従い添付してください。

2 (13) 対象項目の場合は、＜別表 2＞を添付してください。

防火区画を貫通する防火ダンパーとし、外壁延焼ラインの防火ダンパーは含みません。  
（延焼ラインの防火ダンパーは、特建調査項目の 2 (5) で調査する）

[注] 感知器連動防火ダンパーがない場合は「対象外項目」に○印を記入してください。

特定行政庁が定める検査項目等の追加が無いので、記入不要です。

検査の結果、要是正の指摘があった場合は、全ての検査項目について記入してください。  
（記入欄が不足する場合は、特記事項別紙に記入し、添付してください）

改善予定年月を記入してください

改善策の内容等を記入してください。

具体的な内容、状態を記入してください。

検査項目を記入してください。

その他の報告として特記すべき事項がある場合は記入してください。  
（その場合、番号、検査項目の欄は記入しないでください）  
※換気扇の汚れ等で将来的に換気量不足になる恐れがあるときは当該欄に記載してください。

検査項目番号を記入してください。

別添様式 関係写真 (A4)

[注] 要是正等がない場合は、この様式は添付する必要はありません。

関係写真 (換気設備)

部位	番号	検査項目等	検査結果
	2 (13)	機械換気設備の換気量	<input checked="" type="checkbox"/> 要是正 <input type="checkbox"/> その他
			特記事項 換気扇の汚れによる換気量不足

「レ」点マークを入れてください。

指摘の具体的内容等を記入してください。

検査項目を記入してください。

検査項目番号を記入してください。

部位	番号	検査項目等	検査結果
			<input type="checkbox"/> 要是正 <input type="checkbox"/> その他
			特記事項

(注意)

- この書類は、検査の結果「要是正」かつ「既存不適格」ではない項目等について作成してください。また、「既存不適格」及び「指摘なし」の項目等についても、特記すべき事項があれば、必要に応じて作成してください。「要是正」の項目等がない場合は、この書類は省略しても構いません。
- 記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。
- 「部位」欄の「番号」、「検査項目等」は、それぞれ別記第一号様式から第四号様式の番号、検査項目等に対応したものを記入してください。
- 「検査結果」欄は、検査の結果、要是正の指摘があった場合は「要是正」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外の場合で特記すべき事項がある場合は「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。
- 写真は、当該部位の外観の状況が確認できるように撮影したものを添付してください。

3 検査結果表（排煙設備）の記載について

別記第二号（A4）

一般財団法人 なら建築住宅センター

検査結果表（排煙設備）

結果表の検査項目で赤字は令和5年4月改訂

当該検査に 関与した検 査者	氏名	検査者番号	
	代表となる検査者	飛鳥 三郎	A
	その他の検査者	春日 五郎	B

[注]この検査結果表は、対象となる建物ごとに作成してください。

検査者が1人の場合は、記入は不要です。

番号	検査項目	対象外項目	検査結果			担当検査者番号	
			指摘なし	要正	既存不適格		
1	令第123条第3項第2号に規定する階段室又は付室、令第129条の13の3第13項に規定する昇降路又は乗降口 ビー、令第126条の2第1項に規定する居室等						
(1)	排煙機	排煙機の外観	排煙機の設置の状況	○		A	
(2)			排煙風道との接続の状況	○		A	
(3)			煙排出口の設置の状況	○		A	
(4)			煙排出口の周囲の状況	○		A	
(5)			屋外に設置された煙排出口への雨水等の防止措置の状況	○		A	
(6)	排煙機の性能		排煙口の開放と連動起動の状況	○		B	
(7)			作動の状況	○		B	
(8)			電源を必要とする排煙機の予備電源による作動の状況	○		B	
(9)			排煙機の排煙風量	○		B	
(10)			中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況	○			
(11)	排煙口	機械排煙設備の排煙口の外観	排煙口の位置	○		A	
(12)			排煙口の周囲の状況	○		A	
(13)			排煙口の取付けの状況	○		A	
(14)			手動開放装置の周囲の状況	○		A	
(15)			手動開放装置の操作方法の表示の状況	○		A	
(16)	機械排煙設備の排煙口の性能		手動開放装置による開放の状況	○		B	
(17)			排煙口の開放の状況	○		B	
(18)			排煙口の排煙風量	○			
(19)			中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況	○			
(20)			煙感知器による作動の状況	○		B	
(21)	排煙風道	機械排煙設備の排煙風道（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）	排煙風道の劣化及び損傷の状況	○		A	
(22)			排煙風道の取付けの状況	○		A	
(23)			排煙風道の材質	○		A	
(24)			防煙壁の貫通措置の状況	○		A	
(25)			排煙風道と可燃物、電線等との離隔距離及び断熱の状況	○		A	
(26)		防火ダンパー  （外壁の開口部で延焼の恐れのある部分に設けるものを除く）		防火ダンパーの取付けの状況	○		A
(27)				防火ダンパーの作動の状況	○		A
(28)				防火ダンパーの劣化及び損傷の状況	○		A
(29)				防火ダンパーの点検口の有無及び大きさ並びに検査口の有無	○		A
(30)				防火ダンパーの温度ヒューズ	○		A
(31)		壁及び床の防火区画貫通部の措置の状況（防火ダンパーが令第112条第20項に規定する準耐火構造の防火区画を貫通する部分に近接する部分に設けられている場合に限る）	○		A		

検査した結果、指摘が無ければ、「指摘なし」の欄に○印を記入してください。

該当しない検査項目がある場合は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。

1（18）、（19）は「3年以内毎に行う検査項目」に該当しており、今回検査を実施しなかった場合は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。

1（9）、（18）対象項目の場合は、別表3を添付してください。

番号	検査項目	対象外項目	検査結果			担当検査者番号
			指摘なし	要正	既存不適格	
(32)	特殊な構造の排煙設備	排煙口及び給気口の大きさ及び位置	○			
(33)		排煙口及び給気口の周囲の状況	○			
(34)		排煙口及び給気口の取付けの状況	○			
(35)		手動開放装置の周囲の状況	○			
(36)		手動開放装置の操作方法の表示の状況	○			
(37)		特殊な構造の排煙設備の排煙口の性能	排煙口の排煙風量	○		
(38)	中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況		○			
(39)	煙感知器による作動の状況		○			
(40)	特殊な構造の排煙設備の給気風道 (隠蔽部分及び埋設部分を除く。)	給気風道の劣化及び損傷の状況	○			
(41)		給気風道の材質	○			
(42)		給気風道の取付けの状況	○			
(43)		防煙壁の貫通措置の状況	○			
(44)	特殊な構造の排煙設備の給気送風機の外観	給気送風機の設置の状況	○			
(45)		給気風道との接続の状況	○			
(46)	特殊な構造の排煙設備の給気送風機の性能	排煙口の開放と連動起動の状況	○			
(47)		作動の状況	○			
(48)		電源を必要とする給気送風機の予備電源による作動の状況	○			
(49)		給気送風機の給気風量	○			
(50)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況	○			
(51)	特殊な構造の排煙設備の給気送風機の吸込口	吸込口の設置位置	○			
(52)		吸込口の周囲の状況	○			
(53)		屋外に設置された吸込口への雨水等の防止措置の状況	○			
2	令第123条第3項第2号に規定する階段室又は付室、令第129条の13の3第13項に規定する昇降路又は乗降ロビー					
(1)	特別避難階段の階段室又は付室及び非常用エレベーターの昇降路又は乗降ロビーに設ける排煙口及び給気口	排煙機、排煙口及び給気口の作動の状況	○			
(2)		給気口の周囲の状況	○			
(3)	加圧防排煙設備	排煙風道(隠蔽部分及び埋設部分を除く。)	排煙風道の劣化及び損傷の状況	○		
(4)			排煙風道の取り付けの状況	○		
(5)			排煙風道の材質	○		
(6)		給気口の外観	給気口の周囲の状況	○		
(7)			給気口の取り付けの状況	○		
(8)			給気口の手動開放装置の周囲の状況	○		
(9)			給気口の手動開放装置の操作方法の表示の状況	○		
(10)		給気口の性能	給気口の手動開放装置による開放状況	○		
(11)			給気口の開放状況	○		
(12)		給気風道(隠蔽部分及び埋設部分を除く。)	給気風道の劣化及び損傷の状況	○		
(13)			給気風道の取り付け状況	○		
(14)			給気風道の材質	○		
(15)		給気送風機の外観	給気送風機の設置の状況	○		
(16)			給気風道との接続の状況	○		

※前ページと同様に記入してください。

1(37)、(49)対象項目の場合は、<別表3-2>を添付してください。

1(37)、(38)は「3年以内毎に行う検査項目」に該当しており、今回検査を実施しなかった場合は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。



番号	検査項目	対象外項目	検査結果			担当検査者番号
			指摘なし	要是正	既存不適合	
(17)	給気送風機の性能	給気口の開放と連動起動の状況	○			
(18)		給気送風機の作動の状況	○			
(19)		電源を必要とする給気送風機の予備電源による作動の状況	○			
(20)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況。	○			
(21)	給気送風機の吸込口	吸込口の設置位置	○			
(22)		吸込口の周囲の状況	○			
(23)		屋外に設置された吸込口への雨水等の防止措置の状況	○			
(24)	遮煙開口部の性能	遮煙開口部の排出風速	○			
(25)	空気逃し口の外観	空気逃し口の大きさおよび位置	○			
(26)		空気逃し口の周囲の状況	○			
(27)		空気逃し口の取付けの状況	○			
(28)	空気逃し口の性能	空気逃し口の作動の状況	○			
(29)	圧力調整装置の外観	圧力調整装置の大きさ及び位置	○			
(30)		圧力調整装置の周囲の状況	○			
(31)		圧力調整装置の取付けの状況	○			
(32)	圧力調整装置の性能	圧力調整装置の作動の状況	○			
<b>3 令第126条の2第1項に規定する居室等</b>						
(1)	可動防煙壁	手動降下装置の作動の状況	○			
(2)		手動降下装置による連動の状況	○			
(3)		煙感知器による連動の状況	○			
(4)		可動防煙壁の材質	○			
(5)		可動防煙壁の防煙区画	○			
(6)		中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況	○			
<b>4 予備電源</b>						
(1)	自家発電装置	自家発電装置等の状況		○		A
(2)		自家発電機室の防火区画等の貫通措置の状況		○		A
(3)		発電機の発電容量		○		A
(4)		発電機及び原動機の状況		○		B
(5)		燃料油、潤滑油及び冷却水の状況		○		B
(6)		始動用の空気槽の圧力		○		B
(7)		セル始動用蓄電池及び電気ケーブルの接続の状況		○		B
(8)		燃料及び冷却水の漏洩の状況		○		B
(9)		計器類及びランプ類の指示及び点灯の状況		○		
(10)		自家発電装置の取付けの状況		○		B
(11)		自家発電機室の給排気の状況（屋内に設置されている場合に限る）		○		B
(12)		接地線の接続の状況		○		B
		絶縁抵抗		○		B

2（24）対象項目の場合は、＜別表3-3＞を添付してください。

検査した結果、要是正の指摘がある場合には、「要是正」の欄に○印を記入し、特記事項の欄にその内容等を記入してください。

\*要是正とされた検査項目等（既存不適合の場合は除く）については、要是正とされた部分の写真を、別添の様式に従い添付してください

番号	検査項目	対象外項目	検査結果			担当検査者番号	
			指摘なし	要是正	既存不適格		
(13)	自家用発電装置の性能	電源の切替えの状況	○			B	
(14)		始動の状況	○			B	
(15)		運転の状況	○			B	
(16)		排気の状況	○			B	
(17)		コンプレッサー、燃料ポンプ、冷却水ポンプ等の補機類の作動の状況	○			B	
(18)	直結エンジン 直結エンジンの外観	直結エンジンの設置の状況	○				
(19)		燃料油、潤滑油及び冷却水の状況	○				
(20)		セル始動用蓄電池及び電気ケーブルの接続の状況	○				
(21)		計器類及びランプ類の指示及び点灯の状況	○				
(22)		給気部及び排気管の取付けの状況	○				
(23)		Vベルト	○				
(24)		接地線の接続の状況	○				
(25)		絶縁抵抗	○				
(26)		直結エンジンの性能	始動及び停止並びに運転の状況	○			
<b>5 上記以外の検査項目等</b>							
<b>特記事項</b>							
番号	検査項目等	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月			
- ( )		[ ]	[ ]	令和	年	月	
- ( )				令和	年	月	
- ( )				令和	年	月	
- ( )				令和	年	月	

特定行政庁が定める検査項目等の追加が無いので、記入不要です。

検査の結果、要是正の指摘があった場合は、全ての検査項目について記入してください。  
(記入欄が不足する場合は、特記事項別紙に記入し、添付してください)

改善策の内容等を記入してください。

改善予定年月を記入してください。

具体的な内容、状態を記入してください。

検査項目を記入してください。

その他の報告として特記すべき事項がある場合は記入してください。  
(その場合、番号、検査項目の欄は記入しないでください)

検査項目番号を記入してください。



4 検査結果表（非常用の照明装置）の記載について

別記第三号（A4）

一般財団法人 なら建築住宅センター

検査結果表（非常用の照明装置）

結果表の検査項目で赤字は令和5年4月改訂

当該検査に 関与した検 査者	氏名		検査者番号				
	代表となる検査者	飛鳥 三郎					
	その他の検査者						
番号	検査項目		対象外項目	検査結果			担当検査者番号
				指摘なし	要是正	既存不適格	
<b>1 照明器具</b>							
(1)	非常用の照明器具	使用電球、ランプ等		○			
(2)		照明器具の取付けの状況		○			
<b>2 電池内蔵形の蓄電池、電源別置形の蓄電池及び自家用発電装置</b>							
(1)	予備電源	予備電源への切替え及び器具の点灯の状況並びに予備電源の性能		○			
(2)	照度	照度の状況			○		
(3)	分電盤	非常用電源分岐回路の表示の状況		○			
(4)	配線	配電管等の防火区画の貫通措置の状況（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）		○			
<b>3 電源別置形の蓄電池及び自家用発電装置</b>							
(1)	配線	照明器具の取付けの状況及び配線の接続の状況（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）	○				
(2)		電気回路の接続の状況	○				
(3)		接続部（幹線分岐及びボックス内に限る。）の耐熱処理の状況	○				
(4)		予備電源から非常用の照明器具間の配線の耐熱処理の状況（隠蔽部分及び埋設部分を除く。）	○				
(5)	切替回路	常用の電源から蓄電池設備への切替えの状況	○				
(6)		蓄電池設備と自家用発電装置併用の場合の切替えの状況	○				
<b>4 電池内蔵形の蓄電池</b>							
(1)	配線及び充電ランプ	充電ランプの点灯の状況		○			
(2)		誘導灯及び非常用照明兼用器具の専用回路の確保の状況		○			
<b>5 電源別置形の蓄電池</b>							
(1)	蓄電池	蓄電池等の状況	蓄電池室の防火区画等の貫通措置の状況	○			
(2)			蓄電池室の換気の状況	○			
(3)			蓄電池の設置の状況	○			
(4)	蓄電池の性能	電圧		○			
(5)			電解液比重	○			
(6)			電解液の温度	○			
(7)	充電器	充電器室の防火区画等の貫通措置の状況		○			
(8)			キュービクルの取付けの状況	○			

[注]この検査結果表は、対象となる建物ごとに作成してください。

検査者が1人の場合は、記入は不要です。

H29.6.2 告示改正でLED球が追加された。

H28.12.16 告示改正で「後付が可能な予備電源内蔵コンセント型照明器具」が追加されました（同日施行）。

2（2）は、<別表 4>を添付してください。

検査した結果、要是正の指摘がある場合には、「要是正」の欄に○印を記入し、特記事項の欄にその内容等を記入してください。

\* 要是正とされた検査項目等（既存不適格の場合は除く）については、要是正とされた部分の写真を、別添の様式に従い添付してください

3（6）昭和45年建告第1830号の改正される以前は、非常用の照明装置の予備電源として10秒始動の自家用発電装置の単独設置が認められていましたが、平成12年6月12日より自家用発電装置の単独設置はできなくなりました。非常用の照明装置の予備電源は、即時点灯が可能なものでなければなりません。告示、施工以前の単独設置の自家用発電装置は、蓄電池を併用することが望まれます。

検査した結果、指摘が無ければ、「指摘なし」の欄に○印を記入してください。

該当しない検査項目がある場合は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。

[注] 電池内蔵形の蓄電池における要是正等の主な事例とその記入例です。

①電球が取り外されている場合（電球切れも含む）

1	照明器具
(1)	使用電球、ランプ等
2	電池内蔵形の蓄電池、電源別置形の蓄電池及び自家用発電装置
(1)	予備電源への切替え及び器具の点灯の状況（予備電球等で確認した場合を除く）
(3)	照度の状況（照度が確保されていない場合）
4	電池内蔵形の蓄電池
(1)	充電ランプの点灯の状況（充電ランプが不点灯の場合）

「要是正」の欄に○印を記入してください。

②バッテリー不良又は器具不良の場合

2	電池内蔵形の蓄電池、電源別置形の蓄電池及び自家用発電装置
(1)	予備電源への切替え及び器具の点灯の状況（予備電球等で確認した場合を除く）
(3)	照度の状況（照度が確保されていない場合）
4	電池内蔵形の蓄電池
(1)	充電ランプの点灯の状況（充電ランプが不点灯の場合）

「要是正」の欄に○印を記入してください。

③配線不良の場合

2	電池内蔵形の蓄電池、電源別置形の蓄電池及び自家用発電装置
(1)	予備電源への切替え及び器具の点灯の状況（予備電球等で確認した場合を除く）
(3)	照度の状況（照度が確保されていない場合）

「要是正」の欄に○印を記入してください。



番号	検査項目	対象外項目	検査結果		担当検査者番号
			指摘なし	要是正 既存不適格	
<b>6 自家用発電装置</b>					
(1)	自家用発電装置等の状況	自家用発電機室の防火区画等の貫通措置の状況	○		
(2)		発電機の発電容量	○		
(3)		発電機及び原動機の状況	○		
(4)		燃料油、潤滑油及び冷却水の状況	○		
(5)		始動用の空気槽の圧力	○		
(6)		セル始動用蓄電池及び電気ケーブルの接続の状況	○		
(7)		燃料及び冷却水の漏洩の状況	○		
(8)		計器類及びランプ類の指示及び点灯の状況	○		
(9)		自家用発電装置の取付けの状況	○		
(10)		自家用発電機室の給排気の状況（屋内に設置されている場合に限る。）	○		
(11)		接地線の接続の状況	○		
(12)		絶縁抵抗	○		
(13)	自家用発電装置の性能	電源の切替えの状況	○		
(14)		始動の状況	○		
(15)		運転の状況	○		
(16)		排気の状況	○		
(17)		コンプレッサー、燃料ポンプ、冷却水ポンプ等の補機類の作動の状況	○		
<b>7 上記以外の検査項目等</b>					
<b>特記事項</b>					
番号	検査項目等	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月	
2 - ( 3 )	照度の状況	球劣化による照度不足	球交換	令和 〇 年 5 月	
- ( )		[ ]	[ ]	令和 年 月	
- ( )				令和 年 月	
- ( )				令和 年 月	
- ( )				令和 年 月	
- ( )				令和 年 月	
- ( )				令和 年 月	

該当しない検査項目がある場合は「対象外項目」の欄に○印を記入してください。

特定行政庁が定める検査項目等の追加が無いので、記入不要です。

検査の結果、要是正の指摘があった場合は、全ての検査項目について記入してください。  
(記入欄が不足する場合は、特記事項別紙に記入し、添付してください)

改善予定年月を記入してください。

改善策の内容等を記入してください。

具体的な内容、状態を記入してください。

検査項目を記入してください。

その他の報告として特記すべき事項がある場合は記入してください。  
(その場合、番号、検査項目の欄は記入しないでください)

検査項目番号を記入してください。



3年以内ごとに行う検査項目の年度別実施状況表

※1年目から3年目までの検査(実施・予定)箇所が該当する枠内のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

種類	各建築設備検査結果表における検査項目番号及び検査項目		1年目検査実施箇所 (〇〇 〇年 〇月実施)	2年目検査(実施・予定)箇所 (〇〇 〇年 〇月実施)	3年目検査(実施・予定)箇所 (〇〇 〇年 〇月実施)
	換気設備	評価表(別表)	1(9) 各居室の換気量 <input type="checkbox"/> 該当無	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず
1(10) 中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況			<input checked="" type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し) (一部実施は実施箇所を下欄に記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し・当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 一部実施(当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)
室内環境測定記録		1(16) 各居室の温度 <input checked="" type="checkbox"/> 該当無	<input type="checkbox"/> 全数を実施	<input type="checkbox"/> 全数を実施	<input type="checkbox"/> 全数を実施
		1(17) 各居室の相対湿度	<input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 実施せず
		1(18) 各居室の浮遊粉塵量	<input type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し) (一部実施は実施箇所を下欄に記入)	<input type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し・当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)	<input type="checkbox"/> 一部実施(当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)
		1(19) 各居室の一酸化炭素含有率 1(20) 各居室の二酸化炭素含有率 1(21) 各居室の気流			
機械排煙設備	風量測定記録表(別表3)	1(18) 排煙口の排煙風量 <input type="checkbox"/> 該当無	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず
		1(19) 中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し) (一部実施は実施箇所を下欄に記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し・当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 一部実施(当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)
	特殊な構造の排煙	1(37) 排煙口の排煙風量 <input checked="" type="checkbox"/> 該当無	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 全数を実施 <input type="checkbox"/> 実施せず
		1(38) 中央管理室における制御及び作動状態の監視の状況	<input type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し) (一部実施は実施箇所を下欄に記入)	<input type="checkbox"/> 一部実施(次年に繰り越し・当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)	<input type="checkbox"/> 一部実施(当年で全数実施) (一部実施は実施・予定箇所を下欄に記入)

※一部実施は実施箇所が解る図面を添付

初年度(令和 〇年度)～終年度(令和 〇年度)

建築物名称 〇〇福祉センター

台帳番号 奈B-0000

[注]このページは記入例であり、他のページとの整合性はありません。

※「3年以内ごとに行う検査項目の年度別実施状況表」で報告年度が2年目の場合の記入例を示します。

3年のサイクルは

- ・H19年度(H20.3.31)までに竣工した建物
- ・H20年度(H20.4.1)以後に竣工した建物
- ・法改正で報告対象になった建物

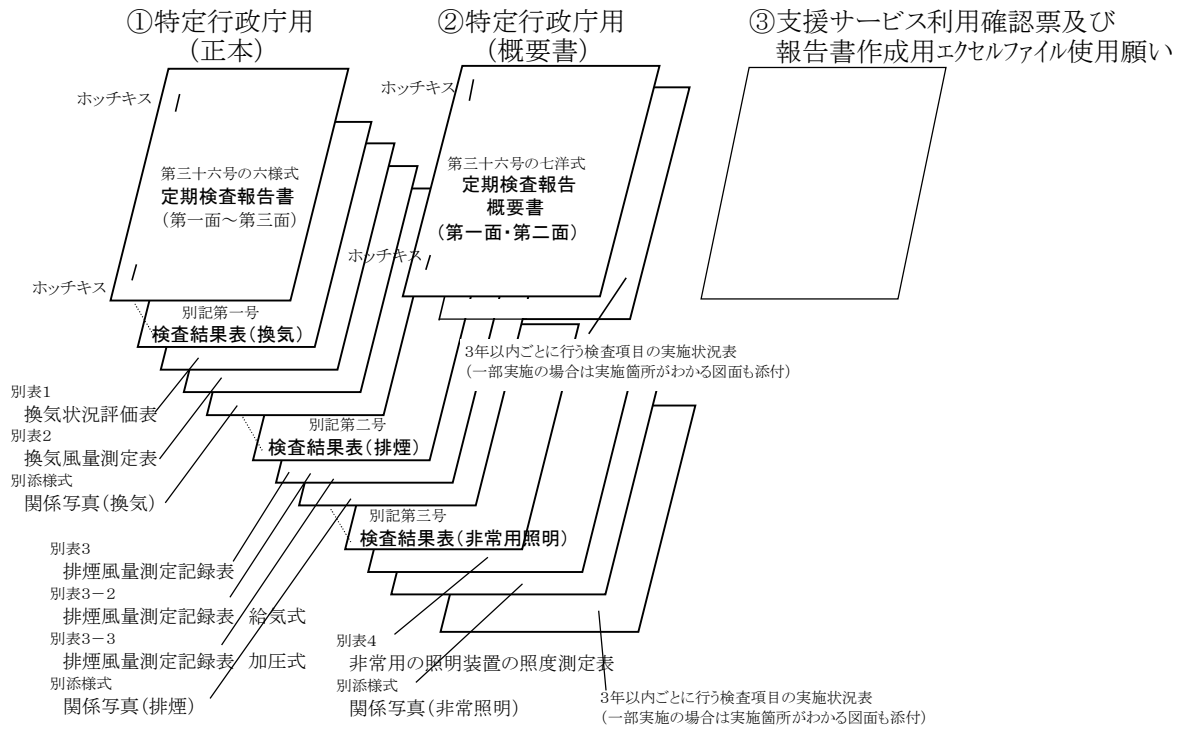
で決まります。  
詳細は(一財)なら建築住宅センターまでお問い合わせください

## 6 定期検査報告書の綴り方について

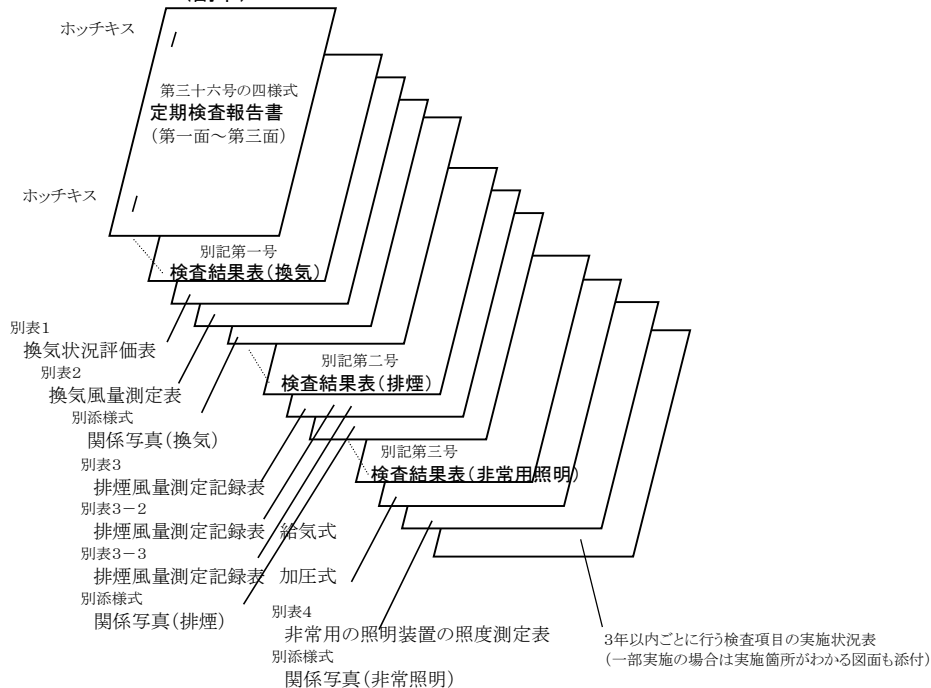
(1) 敷地内に対象となる建築物が1棟の場合

①～③を全て提出してください。

※④については、支援サービスのご利用者のみ提出してください。



④所有(管理)者用(※支援サービスご利用者のみ)  
(副本)



支援サービスの詳細につきましては、  
なら建築住宅センターのホームページをご覧ください。



(2)敷地内に対象となる建築物が複数棟の場合

①～③を全て提出してください。

※④については、支援サービスのご利用者のみ提出してください。

①特定行政庁用×1部

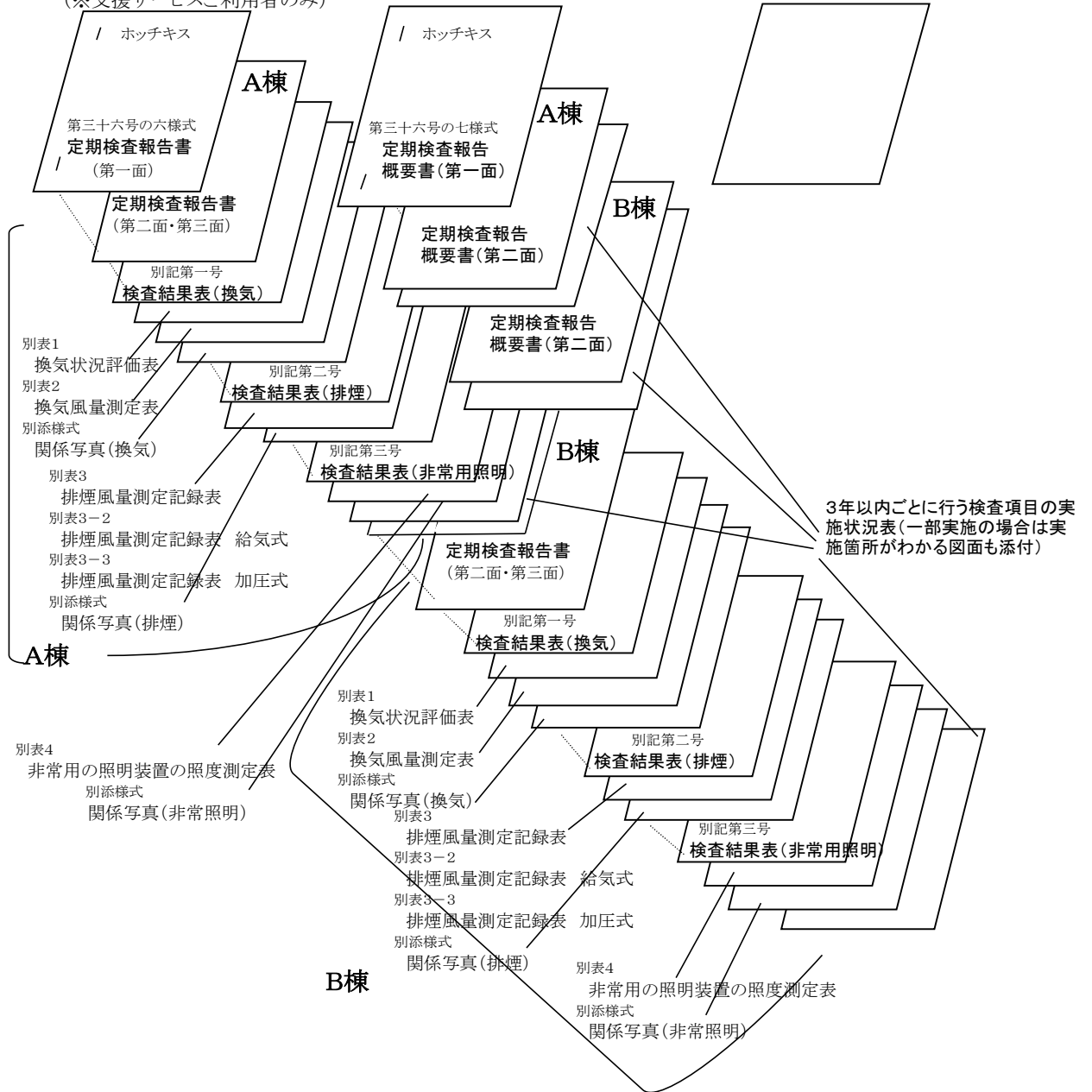
②特定行政庁用×1部

③支援サービス利用確認票

④所有(管理)者用×1部

報告書作成用エクセルファイル使用願い

(※支援サービスご利用者のみ)



支援サービスの詳細につきましては、  
なら建築住宅センターのホームページをご覧ください。

定期検査報告書の作成について（建築設備編）令和5年4月

平成30年6月 定期報告に関する記載方法（建築設備）改訂版  
令和1年5月 定期報告に関する記載方法（建築設備）改訂版  
令和1年7月 定期報告に関する記載方法（建築設備）改訂版  
令和2年4月 定期報告に関する記載方法（建築設備）改訂版  
令和3年1月 定期報告に関する記載方法（建築設備）改訂版  
令和4年4月 定期検査報告書の作成について（建築設備編）  
令和5年4月 定期検査報告書の作成について（建築設備編）改訂版

発行 一般財団法人 なら建築住宅センター  
〒630-8131 奈良市大森町57番地3 奈良県農協会館5階  
電話 0742-27-8633 F A X 0742-20-6066