|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式１ | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |
|  | 自主検査チェック表　防火管理等　（避難・火気管理） | | | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | 月 | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 日 | 曜　　日 | 実　　施　　項　　目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出入口付近及び階段室内の物品存置 | | 防火戸及び防火シャッターの閉鎖障害 | | | 廊下及び通路の幅員確保 | | 共用部分の可燃物の整理 | | 天蓋及びグリスフィルターの清掃 | | 火気周囲の整理整頓 | | 電気器具の配線老化・損傷 | | | | 喫煙時の吸殻の処理 | | 倉庫等の施錠の確認 | | | 終業時の火気の確認 |
| 1 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 2 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 3 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 4 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 5 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 6 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 7 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 8 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 9 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 10 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 11 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 12 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 13 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 14 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 15 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 16 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 17 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 18 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 19 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 20 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 21 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 22 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 23 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 24 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 25 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 26 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 27 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 28 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 29 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 30 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 31 |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |
| 実施責任者 | | | | |  | | | | | | 担当区域 | | | | | |  | | | | | | | |
| ※　結果欄の記号　/該当なし　○良　×不備・欠陥 | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | 防火管理者確認印 | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式２ |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 自主検査チェック表　火気管理・危険物施設　（定期） | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | 検査実施日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | 検査実施者 | | | |  | |  | | ㊞ | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 建物構造 | 壁・床・柱に欠損・ひび割れ・脱落・風化等はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| コンクリートに欠損・ひび割れ・脱落・風化等はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 窓枠・サッシ等には、ガラス等の落下又は枠自体の腐食・歪み・変形がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 外壁のタイル等に落下のおそれのあるひび割れ・浮き上り等が生じていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 防火設備 | 外壁・天井に損傷がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 防火戸は円滑に開閉できるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 防火戸・防火シャッターが閉鎖した状態で、隙間が生じていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 避難施設 | 階段室や避難口周辺に、避難上支障となる設備・機器等の障害物を存置していないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 扉の開放方向は避難上支障ないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 避難扉の錠は内部から容易に開けられるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 火気設備器具 | 可燃物品からの保有距離は適正か。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 燃焼器具の周辺部に炭化しているところはないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 異常燃焼時に安全装置は適正に機能するか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 排気ダクト・天蓋・グリスフィルターは清掃されているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 電気設備 | 変電設備の周囲に可燃物を置いていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 変電設備に異音・過熱はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 電気器具はタコ足の接続を行っていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 電気主任技術者等の資格を有する者が検査を行っているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 危険物施設 | 掲示板（種別・数量等）の記載事項は、鮮明に見えるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 容器の転倒、落下防止措置はあるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 整理清掃状況は適正か。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 危険物の漏れ・あふれ・飛散はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ※　結果欄の記号　/該当なし　○良　×不備・欠陥 | | | | | | | | | |  | |  | | 防火管理者 確　認　印 | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 様式３ | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 消防用設備等自主点検チェック表 | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| （消火設備・警報設備・避難設備、消防活動上必要な施設） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | 検査実施日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | 検査実施者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 実　施　設　備 | | 確　認　箇　所 | | | | | | | | | | | | | | | | | 点検結果 | |
| 消火器 | | 設置場所に置いてあるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 消火薬剤の漏れ、変形、損傷、腐食等がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 安全栓が外れていないか。安全栓の封が脱落していないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ホースに変形、損傷、老化等がなく内部に詰まりがないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 屋内消火栓設備 | | 扉は確実に開閉できるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ホース・ノズルが接続され、変形・損傷はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 表示灯は点灯しているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| スプリンクラー設備 | | 間仕切り、棚等の新設による未警戒部分はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 送水口の変形及び操作障害はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| スプリンクラーのヘッドの変形はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 散水の障害はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 制御弁は閉鎖されていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 水噴霧消火設備 | | 散水の障害はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 間仕切り、棚等の新設による未警戒部分はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 管、管継手に漏れ、変形はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 不活性ガス消火設備　ハロゲン化物消火設備粉末消火設備 | | 起動装置又はその直近に防護区画の名称、取扱方法、保安上の注意事項等が明確に表示されているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 手動起動装置の直近に見やすい個所に「不活性ガス消火設備」「ハロゲン化物消火設備」「粉末消火設備」の表示が設けてあるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 貯蔵容器の設置場所に標識が設けてあるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 屋外消火栓設備 | | 散水の障害はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 間仕切り、棚等の新設による未警戒部分はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 管、管継手に漏れ、変形はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 自動火災報知設備 | | 受信機のスイッチは、ベル停止となっていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 受信機の周辺に操作障害となる物がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 用途変更・間仕切り変更による未警戒部分がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 表示灯は点灯しているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 感知器の破損、変形、脱落はないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ガス漏れ火災警報設備 | | 電源表示灯は点灯しているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 受信機のスイッチは、ベル停止となっていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 用途変更・間仕切り変更による未警戒部分がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ガス漏れ検知器に変形、損傷、腐食等がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 漏電火災警報器 | | 電源表示灯は点灯しているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 受信機の外形に変形、損傷、腐食等がなく、油煙、ホコリ、錆等で固着していないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 非常ベル | | 表示灯は点灯しているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 操作障害となる物がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 押しボタンの保護板に破損、変形、損傷、脱落等がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 放送設備 | | 電源電圧計の指示が適正か、電源監視用の表示灯が正常に点灯しているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 放送設備により、放送ができるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 避難器具 | | 格納場所付近に物品等が置かれ、避難器具の所在が分かりにくくなっていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 降下する際に障害となる物がなく、必要な広さが確保されているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 開口部付近に、書棚・展示台等が置かれ開口部をふさいでいないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 標識に変形、脱落、汚損がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 誘導灯 | | 誘導灯の周囲には、間仕切り、ロッカー等があって、視認障害となっていないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 変形、損傷、脱落、汚損等がなく、かつ適正な取り付け状態であるか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 不点灯、ちらつき等がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 消防用水 | | 周囲に樹木等使用上の障害となる物がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 道路から吸管投入口又は採水口までに消防自動車の進入経路が確保されているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 地下式の防火水槽、池等は、水量が著しく減少していないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 連結送水管 | | 送水口に変形、損傷、著しい腐食等がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 送水口の周囲には、消防自動車の接近に支障がないか。また送水活動に障害となるものがないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 放水口の周囲には、ホースの接続や延長等の使用上の障害となる物がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 放水口を格納する箱は、変形、損傷、腐食等がなく、扉の開閉に異常がないか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 表示灯は点灯しているか。 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ※　結果欄の記号　/該当なし　○良　×不備・欠陥 | | | | | | | | |  | |  | |  | | 防火管理者 確　認　印 | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |