

【 S・SRC造 】中間検査チェックシート ( 第1回特定工程 )

工事監理・工事状況 報告書

【中間検査申込者記載欄】

(指定確認検査機関)

一般財団法人 宮城県建築住宅センター 様

平成 年 月 日

下記のとおり、工事中の建築物の(工事監理・工事状況)に係る結果を報告します。

確認済証番号	平成 年 月 日 / 第 号
建築主氏名	
建築場所	
報告者 工事監理者	印 ( ) 級建築士 第 号 ( ) 建築士事務所 第 号

工事中に工事監理者が指摘した記録

指摘内容および確認項目	内 容

【宮城県建築住宅センター記載欄】

中間検査の予定日及び時間を下記のとおりとしますので、この書面に必要事項を記入のうえ  
工事監理者は、当日提出して下さい。尚、時間は、交通の状況により遅れることがあります。

中間検査予定日	平成 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :
中間検査予定日 ( 変 更 )	平成 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :

※ 検査担当者記載欄 (検査について特記すべきことがある場合)

---

---

---

---

---

部位	検査項目	監理者確認		検査内容		センター審査欄			
		月日	チェック欄	工事監理者確認項目	センター検査員検査項目	※検査方法	※結果	※修正	
						A:目視検査		良否	月日
						B:計測検査 C:監理者報告			
敷地等	敷地	/		<input type="checkbox"/> 道路幅員・接道長		A・B	良否		
				<input type="checkbox"/> 確認表示板の設置		A	良否		
				<input type="checkbox"/> 鉄骨製作工場名表示板の設置		A	良否		
				<input type="checkbox"/> 確認済証の図書の備え		A・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 建築物の道路・敷地境界線からの離れ及び敷地形状		A・B・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 高さ1.8m以上の仮囲い		A	良否		
				<input type="checkbox"/> 落下物に対する防護		A	良否		
				<input type="checkbox"/> 山留め		A・C	良否		
全体	共通	/		<input type="checkbox"/> 柱、はり、壁、階段、スラブ等位置の確認		A・C	良否		
				<input type="checkbox"/> かぶり厚さの確認		A・B・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 鉄筋の材質の確認		A・C	良否		
地盤	支持地盤	/		<input type="checkbox"/> 支持地盤の位置、種類、地耐力等の確認		A・C	良否		
基礎	種類	/		<input type="checkbox"/> 基礎の種類、杭の工法、長さ、径、偏心による補強等		A・C	良否		
	ベース	/		<input type="checkbox"/> 基礎寸法、主筋径、本数、主筋位置、杭頭補強筋		A・C	良否		
	地中ばり	/		<input type="checkbox"/> 断面寸法、主筋径、本数、主筋位置		A・B・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 定着方法、継手（位置、長さ）		A・B・C	良否		
				<input type="checkbox"/> あばら筋の位置、径、間隔形状等		A・B・C	良否		
	柱	/		<input type="checkbox"/> 主筋径、本数、主筋位置		A・B・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 定着（基礎部分）		A・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 帯筋の位置、径、間隔形状等		A・B・C	良否		
<input type="checkbox"/> 帯筋のフック形状、結束状況					A・C	良否			
その他	補強筋	/		<input type="checkbox"/> 設備配管の位置		A・C	良否		
	ガス圧接継手	/		<input type="checkbox"/> 継手位置のすらし		A・B・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 圧接形状		A・C	良否		
				<input type="checkbox"/> 強度確認等		A・C	良否		
	型枠等	/		<input type="checkbox"/> 型枠状況、清掃状況等確認		A・C	良否		
確認図書		/		<input type="checkbox"/> 杭工事施工結果報告書		C	良否		
		/		<input type="checkbox"/> コンクリート工事施工計画報告書		C	良否		
		/		<input type="checkbox"/> 鉄筋および鋼材ミルシート		C	良否		
		/		<input type="checkbox"/> 圧接抜き取り引張り試験（又は超音波探傷試験）結果		C	良否		
		/		<input type="checkbox"/> 仮設施工計画書および土工施工計画書		C	良否		
工事監理者報告欄					※センター検査員 検査結果等記入欄				
※ 確認済番号				※ 建築主（施工者）		※ 検査実施日		※ 検査員名	
第 号						平成 年 月 日			
						平成 年 月 日			

(註) 工事監理者は、監理者確認チェック欄に確認図書と照合していることを確認して記入して下さい。

工事監理者は、特記すべきことがあれば、工事監理者欄に記載して下さい。

※欄は、宮城県建築住宅センター 検査員が記入のこと。

【 S・SRC造 】中間検査チェックシート ( 第2回特定工程 )

工事監理・工事状況 報告書

【中間検査申込者記載欄】

(指定確認検査機関)

一般財団法人 宮城県建築住宅センター 様

平成 年 月 日

下記のとおり、工事中の建築物の(工事監理・工事状況)に係る結果を報告します。

確認済証番号	平成 年 月 日 / 第 号		
建築主氏名			
建築場所			
報告者 工事監理者	印	( ) 級建築士 第 号	( ) 建築士事務所 第 号

工事中に工事監理者が指摘した記録

指摘内容および確認項目	内 容

【宮城県建築住宅センター記載欄】

中間検査の予定日及び時間を下記のとおりとしますので、この書面に必要事項を記入のうえ  
工事監理者は、当日提出して下さい。尚、時間は、交通の状況により遅れることがあります。

中間検査予定日	平成 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :
中間検査予定日 ( 変 更 )	平成 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :

※ 検査担当者記載欄 (検査について特記すべきことがある場合)

---



---



---



---



---

確認項目	監理者確認		検査内容		センター審査欄		
	月日	チェック欄	工事監理者確認項目	センター検査員検査項目	※ 検査方法	※ 結果 良 否	※修正
					A:目視検査 B:計測検査 C:監理者報告		月日
報告書審査による確認事項	鉄骨製作工場の選定	/	<input type="checkbox"/>	建築物の規模等の条件に見合ったグレードであることが原則である	C	良 否	
	材料の品質確認	/	<input type="checkbox"/>	鋼材、高力ボルトセット、溶接材料の規格・品質等の確認	C	良 否	
	製作要領書の確認	/	<input type="checkbox"/>	製作要領書が設計で確定した要求性能を実現するために必要な内容となっているか確認	C	良 否	
	溶接技能者の資格	/	<input type="checkbox"/>	必要な資格を保有していることを確認	C	良 否	
	溶接方法の確認	/	<input type="checkbox"/>	設計条件に見合った溶接方法の確認	C	良 否	
	組立検査	/	<input type="checkbox"/>	開先角度、ルート面、ルートギャップ、くい違い等の精度	C	良 否	
	溶接条件	/	<input type="checkbox"/>	設計条件及び溶接方法に見合った溶接条件の確認	C	良 否	
	寸法精度等の確認	/	<input type="checkbox"/>	部材の寸法精度測定 高力ボルトの接合部の摩擦接合面の処理、ボルト孔の径・ピッチ	C	良 否	
	溶接接合部の品質	/	<input type="checkbox"/>	外観検査及び超音波探傷検査	C	良 否	
現場検査・柱はり接合部等	柱脚部	/	<input type="checkbox"/>	柱脚接合工法の確認（認定工法）	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	アンカーボルトの保持・埋込方法 ベースプレートの材質・形状・板厚	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	アンカーボルトの材質・径・本数及び配置とナットの長さ	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	アンカーボルトの締付状態	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	スタッドボルトの径・本数・配置	A・C	良 否	
	柱・はり	/	<input type="checkbox"/>	柱、はり部材位置、寸法確認	A・B・C	良 否	
	現場および工場溶接部の外観形状等	/	<input type="checkbox"/>	現場・工場溶接部位の確認	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	1階柱・2階はりの溶接継目の種類（突合せ・隅肉）	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	柱・はり仕口ダイヤフラムとフランジのずれ	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	突合せ継手の食い違い	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	アンダーカット	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	溶接部割れ	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	その他溶接部外観・形状	A・C	良 否	
	HTB接合部	/	<input type="checkbox"/>	トルシア型ボルト現場受入検査（トルク計数値・導入張力確認試験）	C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	HTBの径・本数・スプライン数・ピッチ・縁あき寸法の確認	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	締付け状態の確認（肌すき、ピンテール破断、マーキングの状態）	A・C	良 否	
			<input type="checkbox"/>	JIS六角ボルト締付機器の調整、現場受入検査（導入張力確認試験）	C	良 否	
	小ばり・補鋼材	/	<input type="checkbox"/>	小ばり・補鋼材位置・寸法確認	A・C	良 否	
<input type="checkbox"/>			小ばり・補鋼材の接合部	A・C	良 否		
ブレース接合部	/	<input type="checkbox"/>	ブレース形状、寸法、位置	A・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	接合部	A・C	良 否		
床接合部等	/	<input type="checkbox"/>	（デッキプレート合成床版の場合） デッキプレート厚、はりとの溶接	A・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	（デッキプレート+スット材 床の場合） スタッドボルト径、長さ、ピッチ、デッキプレート厚さ	A・B・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	（スット材 床合成床版の場合） スタッドボルト径、長さ、ピッチ	A・B・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	スラブ厚寸法、鉄筋ピッチと径	A・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	主筋配置（短辺・長辺）と支持条件	A・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	定着長ささと定着位置	A・B・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	継手の位置長さ	A・B・C	良 否		
その他	/	<input type="checkbox"/>	開口部補強筋	A・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	設備配管の位置	A・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	継手位置のずらし	A・B・C	良 否		
その他	/	<input type="checkbox"/>	圧接形状	A・C	良 否		
		<input type="checkbox"/>	強度確認等	A・C	良 否		
その他	/	<input type="checkbox"/>	型枠状況、清掃状況等確認	A・C	良 否		
工事監理者報告欄				※センター検査員 検査結果等記入欄			
※ 確 認 済 番 号			※ 建 築 主 ( 施 工 者 )		※ 検 査 実 施 日		※ 検 査 員 名
第 号					平成 年 月 日		
					平成 年 月 日		

(注) 工事監理者は、監理者確認チェック欄に確認図書と照合していることを確認して記入して下さい。  
 工事監理者は、特記すべきことがあれば、工事監理者欄に記載して下さい。  
 ※欄は、宮城県建築住宅センター 検査員が記入のこと。