

【 木造・2階軸組工法 】 中間検査チェックシート （特定工程が建方時の場合）

工事監理・工事状況 報告書

（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

令和 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	年 月 日 / 第 号		
建築主氏名			
建築場所			
報告者 工事監理者	（ ）級建築士 第 号		
	（ ）級建築士事務所 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	令和 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :
中間検査予定日 (変 更)	令和 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）

【表面】

〔 木造・2階軸組工法 〕 中間検査チェックシート （特定工程が建方時の場合）

工事監理・工事状況 報告書

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 B:計測検査 C:監理者報告	良 否	月 日
敷 地	/	<input type="checkbox"/>	敷地の形状、方位の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	接道長さ、道路幅員の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	敷地の高低差の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	支持地盤の地耐力の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	擁壁の設置状況の確認		A・B・C	良 否	
基 礎	/	<input type="checkbox"/>	コンクリート、鉄筋、アカボルトの材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	種類（布・ハタ・その他）の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	配筋の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	床下換気孔又はこれに替わるものの確認		A・B・C	良 否	
土 台	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
柱	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	欠込み部の補強の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	通柱の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
横架材	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	構造耐力上支障のある欠込みがないことの確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・C	良 否	
筋かい等	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形態・配置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	欠込み部の補強の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
床 組	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	剛な床組（火打ち、構造用合板等による）の確認		A・B・C	良 否	
小屋組	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	振れ止め、火打ちの設置の確認		A・B・C	良 否	
接合部	/	<input type="checkbox"/>	基礎と土台（アカボルト・ホルダ）の位置、接合状況の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	柱と土台（接合方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	柱とはり（接合方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	管柱（接合方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	筋かい端部（接合方法・状況の確認）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	筋かいに替わる合板等の打ち付け（釘の種類・間隔の確認）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たる木（緊結方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	屋根葺き材（緊結方法・状況の確認）		A・C	良 否	
※ 確認済証番号		※ 建築主（施工者）		※ 検査実施日		※ 検査員名	
第 号				令和 年 月 日 令和 年 月 日			

（註） 工事監理者は、監理者確認欄に確認図書と照合していることを確認した月日等を記入して下さい。

【裏面】

工事監理者は、特記すべきことがあれば、工事監理者報告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。

【中間検査申込者記載欄】

【 木造・2階枠組壁工法 】 中間検査チェックシート （特定工程が建方時の場合）

工事監理・工事状況 報告書

（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

令和 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	年 月 日 / 第 号		
建築主氏名			
建築場所			
報告者		() 級建築士	第 号
工事監理者		() 級建築士事務所	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	令和 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :
中間検査予定日 (変 更)	令和 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）

【表面】

【 木造・2階枠組壁工法 】 中間検査チェックシート (特定工程が建方時の場合)

工事監理・工事状況 報告書

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 良 否	※修正
					A:目視検査 B:計測検査 C:監理者報告		月 日
敷 地	/	<input type="checkbox"/>	敷地の形状、方位の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	接道長さ、道路幅員の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	敷地の高低差の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	支持地盤の耐力の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	擁壁の設置状況の確認		A・B・C	良 否	
基 礎	/	<input type="checkbox"/>	コンクリート、鉄筋、アジャストの材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	種類（布・A・タ・その他）の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	配筋の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
土 台	/	<input type="checkbox"/>	床下換気孔又はこれに替わるものの確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・B・C	良 否	
床 組	/	<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	床根太の支点間距離・ころび止めの確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	床高さの確認		A・B・C	良 否	
耐力壁	/	<input type="checkbox"/>	床各部材相互及び床とその他の部材、床材の緊結（釘種類・本数・ピッチ）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	釘・各種金物の防錆処理の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	耐力壁の種類、形状、配置確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たて枠の欠込み部補強の確認		A・C	良 否	
横架材	/	<input type="checkbox"/>	たて枠間隔の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たて枠の補強・まぐさ受けの補強の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	壁各部材相互及び壁とその他の部材、壁材の緊結（釘種類・本数・ピッチ）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	ホルド・リ金物・帯金物等の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置、釘・各種金物の防錆処理(地面から1m以内)		A・C	良 否	
小屋組	/	<input type="checkbox"/>	中央部付近の下側の欠き込み禁止		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	振れ止めの確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たる木接合部・たる木間隔の確認		A・C	良 否	
工事監理者報告欄		<input type="checkbox"/>	屋根下地材の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	屋根葺き材の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	小屋組各部材相互及び小屋組とその他の部材、屋根下地材の緊結（釘種類・本数・ピッチ）の確認		A・C	良 否	
※ 確認済証番号		※ 建築主(施工者)		※ 検査実施日		※ 検査員名	
第 号				令和 年 月 日 令和 年 月 日			

(註) 工事監理者は、監理者確認欄に確認図書と照合していることを確認した月日等を記入して下さい。 【裏面】
 工事監理者は、特記すべきことがあれば、工事監理者報告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。

【中間検査申込者記載欄】

【 木造・3階軸組工法 】 中間検査チェックシート （特定工程が建方時の場合）

工事監理・工事状況 報告書

（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

令和 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	年 月 日 / 第 号		
建築主氏名			
建築場所			
報告者 工事監理者	（ ）級建築士 第 号		
	（ ）級建築士事務所 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	令和 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :
中間検査予定日 (変 更)	令和 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）

【表面】

【 木造・3階軸組工法 】 中間検査チェックシート （特定工程が建方時の場合）

工事監理・工事状況 報告書

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 B:計測検査 C:監理者報告	良 否	月 日
敷 地	/	<input type="checkbox"/>	敷地の形状、方位の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	接道長さ、道路幅員の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	敷地の高低差の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	支持地盤の地耐力の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	擁壁の設置状況の確認		A・B・C	良 否	
基 礎	/	<input type="checkbox"/>	コンクリート、鉄筋、アジャ-ボルトの材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	種類（布・ハタ・その他）の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	配筋の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	床下換気孔又はこれに替わるものの確認		A・B・C	良 否	
土 台	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
柱	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	欠込み部の補強の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	通柱の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
横架材	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	構造耐力上支障のある欠込みがないことの確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・C	良 否	
筋かい等	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形態・配置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	欠込み部の補強の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
床 組	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	剛な床組（火打ち、構造用合板等による）の確認		A・B・C	良 否	
小屋組	/	<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	振れ止め、火打ちの設置の確認		A・B・C	良 否	
接合部	/	<input type="checkbox"/>	基礎と土台（アジャ-ボルト・ホルダ）の位置、接合状況の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	柱と土台（接合方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	柱とはり（接合方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	管柱（接合方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	筋かい端部（接合方法・状況の確認）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	筋かいに替わる合板等の打ち付け（釘の種類・間隔の確認）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たる木（緊結方法・状況の確認）		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	屋根葺き材（緊結方法・状況の確認）		A・C	良 否	
※ 確認済証番号		※ 建築主（施工者）		※ 検査実施日		※ 検査員名	
第 号				令和 年 月 日 令和 年 月 日			

（註） 工事監理者は、監理者確認欄に確認図書と照合していることを確認した月日等を記入して下さい。

【裏面】

工事監理者は、特記すべきことがあれば、工事監理者報告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。

【中間検査申込者記載欄】

【 木造・3階枠組壁工法 】 中間検査チェックシート （特定工程が建方時の場合）

工事監理・工事状況 報告書

（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

令和 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	年 月 日 / 第 号		
建築主氏名			
建築場所			
報告者		() 級建築士	第 号
工事監理者		() 級建築士事務所	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	令和 年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :
中間検査予定日 (変 更)	令和 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）

【表面】

【 木造・3階枠組壁工法 】 中間検査チェックシート (特定工程が建方時の場合)

工事監理・工事状況 報告書

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 良 否	※修正
					A:目視検査 B:計測検査 C:監理者報告		月 日
敷 地	/	<input type="checkbox"/>	敷地の形状、方位の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	接道長さ、道路幅員の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	敷地の高低差の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	支持地盤の耐力の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	擁壁の設置状況の確認		A・B・C	良 否	
基 礎	/	<input type="checkbox"/>	コンクリート、鉄筋、アジャストの材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	種類（布・A・タ・その他）の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	配筋の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
土 台	/	<input type="checkbox"/>	床下換気孔又はこれに替わるものの確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	位置の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	継ぎ手の位置、接合方法・状況の確認		A・B・C	良 否	
床 組	/	<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	床根太の支点間距離・ころび止めの確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	床高さの確認		A・B・C	良 否	
耐力壁	/	<input type="checkbox"/>	床各部材相互及び床とその他の部材、床材の緊結（釘種類・本数・ピッチ）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	釘・各種金物の防錆処理の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	耐力壁の種類、形状、配置確認		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たて枠の欠込み部補強の確認		A・C	良 否	
横架材	/	<input type="checkbox"/>	たて枠間隔の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たて枠の補強・まぐさ受けの補強の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	壁各部材相互及び壁とその他の部材、壁材の緊結（釘種類・本数・ピッチ）		A・B・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	ホルダリ金物・帯金物等の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	防腐・防蟻措置、釘・各種金物の防錆処理(地面から1m以内)		A・C	良 否	
小屋組	/	<input type="checkbox"/>	中央部付近の下側の欠き込み禁止		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	材質の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	形状・寸法の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	振れ止めの確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	たる木接合部・たる木間隔の確認		A・C	良 否	
工事監理者報告欄		<input type="checkbox"/>	屋根下地材の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	屋根葺き材の確認		A・C	良 否	
		<input type="checkbox"/>	小屋組各部材相互及び小屋組とその他の部材、屋根下地材の緊結（釘種類・本数・ピッチ）の確認		A・C	良 否	
※ 確認済証番号		※ 建築主(施工者)		※ 検査実施日		※ 検査員名	
第 号				令和 年 月 日 令和 年 月 日			

(註) 工事監理者は、監理者確認欄に確認図書と照合していることを確認した月日等を記入して下さい。 【裏面】
 工事監理者は、特記すべきことがあれば、工事監理者報告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。

【中間検査申込者記載欄】