

【 RC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

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)

---

---

---

---

---

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 B:計測検査 C:監理者報告			良 否
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"/>	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		/		<input type="checkbox"/>	基礎、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		
				<input type="checkbox"/>	あばら筋のフック形状、結束状況	A・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			
スラブ	スラブ筋	/		<input type="checkbox"/>	スラブ厚寸法、鉄筋のピッチと径	A・B・C	良 否		
				<input type="checkbox"/>	主筋配置と支持条件	A・C	良 否		
	定着・重ね継手	/			<input type="checkbox"/>	定着長さ与方法（はり定着、隣接スラブ定着、段差スラブ定着）	A・B・C	良 否	
					<input type="checkbox"/>	継手の位置と長さ	A・B・C	良 否	
	補強筋等	/			<input type="checkbox"/>	床スラブの出入隅部の補強	A・C	良 否	
					<input type="checkbox"/>	開口補強筋	A・C	良 否	
<input type="checkbox"/>	階段部配筋と補強筋	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、隣接主筋圧接位置のすらし	A・B・C	良 否		
				<input type="checkbox"/>	圧接形状	A・C	良 否		
				<input type="checkbox"/>	強度確認等	C	良 否		
	溶接継手	/			<input type="checkbox"/>	継手位置、隣接主筋溶接位置のすらし	A・C	良 否	
					<input type="checkbox"/>	溶接方法	A・C	良 否	
	<input type="checkbox"/>	強度確認等	C	良 否					
	機械式継手	/			<input type="checkbox"/>	継手位置、隣接主筋溶接位置のすらし	A・B・C	良 否	
<input type="checkbox"/>					強度確認等	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事施工計画書	C	良 否		
工事監理者報告欄									
※ 確認済番号		※ 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。

【 RC造 】中間検査シート ( 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

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	年 月 日	時間 AM :
		時間 PM :
中間検査予定日 ( 変 更 )	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
						B:計測検査		
C:監理者報告								
全体	共通	/	<input type="checkbox"/>	柱、はり、壁、階段、スラブ位置確認	A・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	かぶり厚さ確認	A・B・C			
			<input type="checkbox"/>	鉄筋材質の確認	A・C			
柱	1階主筋	/	<input type="checkbox"/>	柱径寸法、主筋径、本数、配置（方向別主筋本数）	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	2段筋の位置、間隔	A・B・C			
			<input type="checkbox"/>	2階止まりの柱主筋の定着、2階で継ぐ柱主筋の状況確認	A・B・C			
	1階帯筋	/	<input type="checkbox"/>	柱の増打ち部分、1-2階で柱寸法が異なる場合の柱絞り位置等の確認	A・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	鉄筋径、間隔、本数（副帯筋共）及び形状の確認	A・B・C			
			<input type="checkbox"/>	仕口部分の帯筋の配置確認	A・C			
大はり	2階はり主筋	/	<input type="checkbox"/>	はり断面寸法、主筋径、本数、位置の確認	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	中吊り筋の間隔確保、長さ確認	A・C			
	定着・継手	/	<input type="checkbox"/>	はり筋の定着長、位置確認	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	重ね継手の位置と長さ確認	A・B・C			
			<input type="checkbox"/>	はり筋出隅部の末端フック確認	A・C			
	あばら筋	/	<input type="checkbox"/>	あばら筋の径、本数とピッチ確認	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	第1あばら筋位置、小はり交差部のあばら筋確認	A・C			
			<input type="checkbox"/>	あばら筋のフック形状、あそび及び結束の確認	A・C			
	補強筋	/	<input type="checkbox"/>	貫通孔位置、補強方法の確認	A・C	良否		
	小はり・片持り・梁・片	小はり・片持り	/	<input type="checkbox"/>	片持り主筋の定着、あばら筋位置確認	A・B・C	良否	
				<input type="checkbox"/>	小はり配筋の位置と定着確認	A・B・C		
補強筋等		/	<input type="checkbox"/>	貫通孔位置、補強方法の確認	A・C	良否		
スラブ	スラブ筋	/	<input type="checkbox"/>	スラブ厚寸法、鉄筋ピッチと径の確認	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	主筋配筋（短辺・長辺）と支持条件の確認	A・C			
	定着・継手	/	<input type="checkbox"/>	定着長さや定着位置（はり定着、隣接スラブ定着、段差スラブ定着）	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	継手の位置、長さ	A・B・C			
	補強筋	/	<input type="checkbox"/>	開口部補強筋確認	A・C	良否		
<input type="checkbox"/>			設備配管による開口補強	A・C				
壁	壁筋	/	<input type="checkbox"/>	壁厚寸法、鉄筋のピッチと径	A・B・C	良否		
	定着・継手	/	<input type="checkbox"/>	定着位置確認 重ね継手位置の確認	A・B・C	良否		
	補強筋	/	<input type="checkbox"/>	開口補強筋配筋状況確認	A・C	良否		
<input type="checkbox"/>			スリット（部分、完全）の位置、形状及び配筋確認	A・B・C				
その他	ガス圧接	/	<input type="checkbox"/>	継手位置、隣接主筋圧接位置のすらし	A・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	圧接形状	A・C			
			<input type="checkbox"/>	強度確認等	C			
	溶接継手	/	<input type="checkbox"/>	継手位置、隣接主筋溶接位置のすらし	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	溶接方法	A・C			
			<input type="checkbox"/>	強度確認等	C			
	機械式継手	/	<input type="checkbox"/>	継手位置、隣接主筋溶接位置のすらし	A・B・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	強度確認等	C			
	型枠	/	<input type="checkbox"/>	型枠及び支柱の締付け、清掃状態	A・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	コンクリート打設後の養生	A・C			
<input type="checkbox"/>			コンクリートの調合及び圧縮強度の確認	A・C				
確認図書	既存コンクリート打設部分の状況確認	/	<input type="checkbox"/>	型枠存置期間の確認	A・C	良否		
			<input type="checkbox"/>	杭工事施工結果報告書	C			
			<input type="checkbox"/>	コンクリート工事施工計画報告書	C			
			<input type="checkbox"/>	鉄筋ミルシート	C			
			<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			
		/	<input type="checkbox"/>	仮設施工計画書および土工事施工計画書	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				令和 年 月 日				
				令和 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。  
 ※添付図書について、第1回特定工程時に提出出来なかったものを提出すること。