

# 消火設備の自主点検表

No. /

区 分	点 検 項 目	点検実施日 R3年8月19日		点検実施日 年 月 日	
		点検者	責任者	点検者	責任者
		判 定	備 考	判 定	備 考
消 火 器	階ごとに適正な位置に設置されているか	○			
	変形、破損、腐食等の異常はないか	○			
	標識の破損、よごれ等はないか	○			
屋内消火栓 消火栓 設備	扉の開閉及び操作を妨げる物品等はないか				
	ホース、ノズル、バルブ等に異常はないか				
	表示灯は点灯し、容易に確認できるか				
	ポンプ室のバルブ類は適正な開閉状態になっているか				
動力消防ポンプ設備	常時使用できるよう適正な場所に設置されているか				
	変形、損傷、燃料の不足等はないか				
スプリンクラー設備 泡消火設備 水噴霧消火設備	ヘッドの周囲に障害物はないか				
	ヘッドの変形、腐食、漏水はないか				
	間仕切変更等によるヘッドの未警戒部分はないか				
	圧力計の指示圧力は適正か（制御弁室、ポンプ室の圧力タンク）				
	ポンプ室のバルブ類は適正な開閉状態になっているか				
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	ヘッドの変形、破損はないか				
	起動装置の周囲に操作の障害物はないか				
	ボンベ室は漏水、異常高温となっていないか				
	操作等の説明標識はついているか				
補助散水栓 その他の移動式消火設備	扉の開閉及び操作を妨げる物品等はないか				
	ホース、ノズル、バルブ等に異常はないか				
	表示灯は点灯し、容易に確認できるか				
	使用方法は明示されているか				

消火器の外観に異常がないか？

施設にない設備は斜線を引く

判定欄の記号 ○ ～ 良    × ～ 不良    ⊗ ～ 改修済

(注) 自主点検は、1年に2回以上実施する。

# 警報設備の自主点検表

No. 2

区分	点検項目	点検実施日 R3年8月19日		点検実施日 年 月 日	
		点検者	責任者	点検者	責任者
		判定	備考	判定	備考
自動火災 報知設備	感知器に変形、破損はないか	<input checked="" type="radio"/>			
	間仕切の変更等による感知器の未警戒部分はないか	<input checked="" type="radio"/>			
	発信機の周囲に障害物はないか	<input checked="" type="radio"/>			
	表示灯は点灯し、容易に確認できるか	<input checked="" type="radio"/>			
	受信機のスイッチは正常な位置にあるか	<input checked="" type="radio"/>			
	ベルは停止状態になっていないか	<input checked="" type="radio"/>			
	警戒区域図は受信機の付近に設置してあるか	<input checked="" type="radio"/>			
火災通報装置	通報装置の周囲に障害物はないか				
	録音されているメッセージ（名称、電話番号、住所）に変更はないか				
非常ベル・自動式サイレン非常放送設備	ベル又は放送の音量は適正か				
	放送設備の階選択、一斉放送等の操作機能は正常か				
	ベル又はスピーカーの変形、脱落等はないか				
ガス漏れ火災警報設備	検知器、中継器の変形、破損等はないか				
	受信機のスイッチは正常な位置にあるか				
	検知器の表示灯は正常に点灯しているか				
	警戒区域図は受信機の付近に設置してあるか				
漏電火災警報器	変流器に変形、破損はないか				
	本体に異常はないか				

天井に付いている熱や煙感知器に異常がないか？

判定欄の記号 ○ ～ 良 × ～ 不良 ⊗ ～ 改修済

(注) 自主点検は、1年に2回以上実施する。

# 避難設備の自主点検表

No. 3

区分	点検項目	点検実施日 R3年8月19日		点検実施日 年 月 日	
		点検者	責任者	点検者	責任者
		判定	備考	判定	備考
避難器具	操作に障害となる物品等はないか				
	容易に接近できるか				
	降下空間の途中に看板、エアコン屋外機等の障害物はないか				
	降下場所の周囲及び避難路が確保されているか				
	取付場所の窓等は容易に開放できるか				
	標識、取扱い説明板等の破損、脱落はないか				
	器具の腐食、破損等はないか				
誘導灯 誘導標識	表示パネルの表面に汚れがなく、点灯しているか	<input type="checkbox"/>			
	内蔵バッテリーによる点灯は正常か	<input type="checkbox"/>			
	照明器具、装飾品等で見えにくくなっていないか	<input type="checkbox"/>			
	器具の変形、破損等はないか	<input type="checkbox"/>			
	室内のレイアウト等の変更により、設置位置が不適切となっていないか	<input type="checkbox"/>			

玄関上などの出入口の緑の照明器具などに異常はないか？

判定欄の記号 ○ ~ 良 × ~ 不良 ⊗ ~ 改修済  
 (注) 自主点検は、1年に2回以上実施する。

# 消火活動上必要な施設等の自主点検表

No. 44

区 分	点 検 項 目	点検実施日 年 月 日		点検実施日 年 月 日	
		点検者	責任者	点検者	責任者
		判 定	備 考	判 定	備 考
排 煙 設 備	垂れ壁の作動障害はないか				
	起動装置の近くに妨げとなる物品等はないか				
	手動操作箱、装置に変形、破損等はないか				
連 結 散 水 設 備	ヘッドの周囲に障害物はないか				
	ヘッドの変形、破損等はないか				
	バルブ類は適正な開閉状態となっているか				
	送水口付近に障害物がなく、送水区域表示図があるか				
連 結 送 水 管	放水口のバルブが開いていないか				
	放水口箱扉の開閉を妨げる物品又は変形等はないか				
	送水口付近に障害物はないか				
	送水口標識板に破損等はないか				
非 常 コ ン セ ン ト 備 設	保護箱周囲に障害物はないか				
	保護箱扉は容易に全開できるか				
	表示灯は点灯しているか				
消 防 隊 進 入 口	標識、表示灯に異常はないか				
	進入口の周囲に障害となる物品等はないか				
消 防 用 水	採水口周囲に障害物はないか				
	消防車は容易に接近できるか				
	水量は確保されているか				
無 線 通 信 設 備	保護箱周囲に障害物はないか				
	保護箱扉は容易に開閉できるか				
	接続端子に変形、破損等はないか				

判定欄の記号 ○ ～ 良 × ～ 不良 ⊗ ～ 改修済

(注) 自主点検は、1年に2回以上実施する。

# 建築物等の自主点検表 (建築物・その他) No. 5

区分	点検項目	点検実施日	R3年8月19日		点検実施日	年 月 日	
		点検者	田中	責任者	点検者	責任者	
		判定	備考	判定	備考		
建物周囲	可燃物が放置されていないか	<input type="radio"/>					
	避難上、消火活動上有効な通路や空地が確保されているか	<input type="radio"/>					建物のまわりに放火される様な物がないか
防火区画	防火戸等の直近に開閉を妨げる物品はないか	<input type="radio"/>					
	防火戸等の変形、破損はないか	<input type="radio"/>					階段の防火扉のまわりに物や段ボールがないか
	防火戸等はスムーズに開閉するか	<input type="checkbox"/>					
非常口 下段 避難通路	避難の妨げとなる物品等はないか	<input type="radio"/>					
	誘導灯、誘導標識等を隠すものはないか	<input type="radio"/>					
	非常口は容易に開閉できるか	<input type="radio"/>					建物のまわりに放火される様な物がないか
	床面につまずき、すべり等の発生要因はないか	<input type="radio"/>					
防災物品	カーテン、じゅうたん等は防災物品が使用されているか (防災防火対象物の場合)	<input type="radio"/>					燃えにくいカーテンを使用しているか？
火気管理	喫煙は指定された場所で行っているか	<input type="radio"/>					
	吸殻の始末は適切か	<input type="radio"/>					タバコは指定された場所で管理しているか？
	火気使用設備、器具に異常はないか	<input type="radio"/>					
	火気使用設備、器具は、指定された場所以外で使用していないか	<input type="radio"/>					
	厨房の天蓋のグリスフィルターは清掃されているか	<input type="radio"/>					
危険物 少量危険物	施設に漏れ、飛散、破損、腐食等の異常はないか						
	標識に破損、よごれ等はないか						
	可燃物を放置していないか						

判定欄の記号 ○ ~ 良    × ~ 不良    ⊗ ~ 改修済  
 (注) 自主点検は、1年に2回以上実施する。