

施設点検チェックリスト

電気設備	調査年月日：令和 年 月 日	調査者：
------	----------------	------

調査項目がある場合、□に「レ」を記入し、結果欄に ○（良）、△（注意）、×（不良）を記入する。

調査項目		結果	備 考
受変電設備	<input type="checkbox"/> 固定状態の良否		
	<input type="checkbox"/> 亀裂、損傷、サビの有無		
	<input type="checkbox"/> 発熱、音、臭いの異常の有無		
	<input type="checkbox"/> 配線の接続・固定状態の良否		
	<input type="checkbox"/> 表示ランプの点灯状態の良否		
	<input type="checkbox"/> 付属計器類の作動状態の良否		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
キュービクル (上記の他、 更に点検)	<input type="checkbox"/> 基礎の破損の有無		
	<input type="checkbox"/> 筐体の破損、腐食、サビの有無		
	<input type="checkbox"/>		
自家発電設備	<input type="checkbox"/> 固定状態の良否		
	<input type="checkbox"/> 亀裂・損傷・磨耗・サビの有無		
	<input type="checkbox"/> 配線の接続状態の良否		
	<input type="checkbox"/> 油・水等の漏れの有無		
	<input type="checkbox"/> 潤滑油の油量の良否		
	<input type="checkbox"/> 放熱部の塵埃などの付着又は堆積物の有無		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
直流電源設備	<input type="checkbox"/> 音、臭い、発熱の異常の有無		
	<input type="checkbox"/> 筐体の破損、腐食、サビの有無		
	<input type="checkbox"/> 蓄電池の電解液量の適否		
	<input type="checkbox"/> 蓄電池の電解液の漏れの有無		
	<input type="checkbox"/> 充電電流・電圧の適否		
	<input type="checkbox"/> 蓄電池支持台及び固定具の錆・腐食・緩みの有無		
	<input type="checkbox"/> 触媒栓の異常の有無		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

施設点検チェックリスト

電気設備	調査年月日：令和 年 月 日	調査者：
------	----------------	------

調査項目がある場合、□に「レ」を記入し、結果欄に ○（良）、△（注意）、×（不良）を記入する。

調査項目	結果	備 考
幹線・動力		
(分電盤・動力盤・開閉器箱)		
□ 音・臭いの異常の有無		
□ 筐体の変形・破損・サビの有無		
□ ブレーカ等の破損・発熱の有無		
□ 配線の接続状態の良否		
□ 表示ランプの点灯状態の良否		
□ 内部塵埃の堆積、水気の有無		
□		
□		
(電動機)		
□ 発熱、音、臭い、振動の異常の有無		
□		
電灯・コンセント設備		
(照明器具)		
□ 器具の破損、腐食、サビの有無		
□ 器具の取り付け状態の良否		
□ 音・臭いの異常の有無		
□ カバーの取り付け状態の良否		
□		
(誘導灯・非常照明設備)		
□ パネルの破損の有無		
□ 内蔵蓄電池の良否		
□		
(スイッチ)		
□ ぐらつき・破損・ネジ外れの有無		
□ プレートの発熱の有無		
□		
□		
□		

施設点検チェックリスト

電気設備	調査年月日：令和 年 月 日	調査者：
------	----------------	------

調査項目がある場合、□に「レ」を記入し、結果欄に ○（良）、△（注意）、×（不良）を記入する。

調査項目	結果	備 考		
電灯・コンセント設備 (コンセントその他)				
	<input type="checkbox"/> ぐらつき・破損・ネジ外れの有無			
	<input type="checkbox"/> プレートの発熱の有無			
	<input type="checkbox"/> 容量超過機器の接続の有無			
	<input type="checkbox"/> タコ足配線の有無			
	<input type="checkbox"/>			
弱電設備 (電話設備)				
	<input type="checkbox"/> 機器の破損、腐食、サビの有無			
	<input type="checkbox"/> 機器の取付け状態の良否			
	<input type="checkbox"/>			
	(放送設備)			
		<input type="checkbox"/> 機器の取付け状態の良否		
		<input type="checkbox"/> 機器の破損・腐食、サビの有無		
		<input type="checkbox"/> AM, FMアンテナの取付け状態の良否		
		<input type="checkbox"/> AM, FMアンテナの破損・腐食、サビの有無		
		<input type="checkbox"/> 壁掛けスピーカーの取付け状態の良否		
		<input type="checkbox"/> スピーカーの音量の適否		
		<input type="checkbox"/> アッテネータの作動状態の良否		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
	(電気時計設備)			
		<input type="checkbox"/> 機器の取付け状態の良否		
		<input type="checkbox"/> 機器の破損・腐食、サビの有無		
		<input type="checkbox"/> 時刻表示の良否		
		<input type="checkbox"/> 大型子時計の取付け状態の良否		
		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

施設点検チェックリスト

電気設備	調査年月日：令和 年 月 日	調査者：
------	----------------	------

調査項目がある場合、□に「レ」を記入し、結果欄に ○（良）、△（注意）、×（不良）を記入する。

調査項目		結果	備 考	
弱電設備	(テレビ共聴)			
	□ アンテナの破損・腐食・サビの有無			
	□ アンテナの取付け状態・向きの良い否			
	□ ブースターの取付け状態の良い否			
	□ ブースターの発熱・音の異常の有無			
	□ 分配・分岐器の取付け状態の良い否			
	□ 受像画質の良い否			
	□			
	(インターホン設備)			
	□ 機器の破損・腐食・サビの有無			
	□ 機器の取付状態の良い否			
	□			
	・表示設備 ・ガス漏れ 警報設備 ・防犯設備 等	(設備)		
		□ 機器の破損・腐食・サビの有無		
□ 機器の取付状態の良い否				
□				
(設備)				
□ 機器の破損・腐食・サビの有無				
□ 機器の取付状態の良い否				
□				
火災報知設備	(自火報設備)			
	□ 受信機・副受信機の破損・腐食・サビの有無			
	□ 受信機の直流電圧の良い否			
	□ 受信機・副受信機の各表示ランプの点灯状態の良い否			
	□ 発信機の押しボタン・表示ランプの破損の有無			
	□ 感知器の破損の有無			
	□ 空気管の取り付け状態の良い否			
	□			

