

\_\_\_\_\_邸 住まいの点検・補修記録シート【 \_\_\_\_\_年目点検】

点検日	年      月      日
点検実施者	
点検実施者住所	〒
点検実施者連絡先	

点検部位(点検箇所にチェック)			不具合の有無	不具合の内容 (該当項目にチェック)	補修	
構造 躯体	<input type="checkbox"/>	基礎	コンクリート 基礎立上がり	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> ひび割れ <input type="checkbox"/> 欠損 <input type="checkbox"/> 沈下 <input type="checkbox"/> 換気口のふさがり <input type="checkbox"/> 錆び <input type="checkbox"/> 蟻道	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	土台	土台	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 基礎からのずれ・浮き <input type="checkbox"/> 断面欠損 <input type="checkbox"/> 腐朽・蟻害	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	床組	大引き・床束・根太	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 腐朽・蟻害 <input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> 床鳴り <input type="checkbox"/> 振動	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	軸組	柱・間柱・筋かい・胴差	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> 断面欠損 <input type="checkbox"/> 腐朽・蟻害	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	小屋組	たる木・もや・ 棟木・小屋束	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 雨漏りの跡 <input type="checkbox"/> 小屋組の接合部の割れ	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
屋根・ 外壁・ 開口部	<input type="checkbox"/>	屋根	瓦ふき・金属葺き・ 彩色トレース葺き	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> ずれ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 変形	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	外壁	サイディング壁 他	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 欠損 <input type="checkbox"/> 剥がれ <input type="checkbox"/> シーリング材の破断	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	雨どい	雨どい	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> はずれ <input type="checkbox"/> ひび <input type="checkbox"/> 軒どいの垂れ下がり	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	軒裏	軒裏天井	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 剥がれ <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> ひび割れ	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>	開口部	屋外に面する開口部	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 建具周囲の隙間 <input type="checkbox"/> 建具の開閉不良	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
設備	<input type="checkbox"/>	配管 設備	給水管	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 漏水 <input type="checkbox"/> 赤水 <input type="checkbox"/> 給水流量の不足	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見
	<input type="checkbox"/>		排水管	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 漏水 <input type="checkbox"/> 排水の滞留	<input type="checkbox"/> 補修済み(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 補修予定(    年 月 日) <input type="checkbox"/> 次回まで様子見

特記事項：