

自主検査表（日常） ____月

別表 1

検査実施者 _____

日	曜日	検査項目							
		避難通路等の物品の有無	吸殻の処理	トイレ等の可燃物の確認	終業時の火気の確認	火気設備器具の異常の有無	ガス器具ホースの劣化・損傷	電気器具の配線の劣化・損傷	施錠の確認
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

（備考） 検査を実施し、良の場合は○を、不備・欠陥のある場合は×を、即時改修した場合は△を付してください。なお、不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告するものとする。

防火管理者 確認	
-------------	--

自主検査表（定期）

別表 2

実施項目及び確認箇所		結果
建物構造	(1)柱・梁・壁・床	コンクリートに欠損・ひび割れ・脱落・風化等はないか。
	(2)天井	仕上材に剥落・落下のおそれのあるたるみ・ひび割れ等はないか。
	(3)窓枠・サッシ・ガラス	窓枠・サッシ等には、ガラス等の落下、または枠自体の外れのおそれのある腐食・ゆるみ・著しい変形等がないか。
	(4)外壁・ひさし・パラペット	貼石・タイル・モルタル等の仕上材に、剥落・落下のおそれのあるひび割れ・浮き上り等が生じていないか。
避難施設	(1)避難通路	①避難通路の幅員が確保されているか。 ②避難上支障となる物品等を置いていないか。
	(2)階段	階段室・踊り場に物品が置かれていないか。
	(3)避難階の避難口	①扉の開放方向は避難上支障はないか。 ②避難階段等に通ずる出入口の幅は適切か。 ③避難階段等に通ずる出入口・屋外への出入口の付近に物品その他障害物はないか。
火気設備器具	(1)厨房設備	①可燃物品からの保有距離は適切か。 ②異常燃焼時に安全装置は適正に機能するか。 ③燃焼器具の周辺部に炭化しているところはないか。
	(2)ガラストーブ・石油ストーブ	①自動消火装置は適正に機能するか。 ②火気周囲は整理整頓されているか。
電気設備	電気設備	①コードに亀裂、老化、損傷はないか。 ②タコ足の接続を行っていないか。 ③許容電流の範囲内で電気器具を適正に使用しているか。
その他	危険物	①容器の転倒、落下防止措置はあるか。 ②危険物の漏れ、あふれ、飛散はないか。 ③整理掃除状況は適性か。

実施項目	実施者氏名	検査実施日	防火管理者確認
構造関係		年 月 日	
避難関係		年 月 日	
火気設備器具		年 月 日	
電気設備		年 月 日	
危険物		年 月 日	

（備考）検査を実施し、良の場合は○を、不備・欠陥のある場合は×を、即時改修した場合は△を付してください。なお、不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告するものとする。