

記入ポイント

木造 枠組躯体

3階以下
2回目
躯体検査実施
(同時に
防水検査)

4階以上
中間回
躯体検査実施
最終回
防水検査時
同時に実施



木造(枠組工法)
躯体検査

ハウスプラスすまい保険
設計施工確認シート

現場担当者の署名を
頂いて下さい

原本は検査員、写しは現場担当者が保管

防水検査を同時に実施

3階以下物件の場合、
躯体検査+防水検査と
なります
同時に実施したか、確認
のためチェックを入れて
下さい

業務依頼書または
プロジェクト管理シート
で確認できます
お間違えのない様、注意
して下さい

検査員証の
検査員No. の
5桁の数字を
記載し、署名
して下さい

受付番号	1-09-12345	延べ面積 (石詰めで記入)	888.123.21 m ²
住宅の名称	〇〇〇住宅新築工事		
検査員番号	HPK-00000	検査実施日	2010年03月01日
検査員署名	ハウス太郎	現場担当者 署名	工務 監太

設計施工基準に適合している事を確認して
いるか、現場担当者の確認を頂いて下さい

現場担当者事前確認		現場検査にあたり、 設計施工基準について適合していることを確認しました	確認	検査員 確認	
基準の項目		設計施工基準の概要 (あくまで概要ですので設計施工の確認にあたっては「設計施工基準」をよくお読みください)			
耐力壁	耐力壁	配置の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 設計図書との整合が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>	
	耐力壁の構造	たて枠の間隔	<input checked="" type="checkbox"/> 500mm以下 <input type="checkbox"/> その他 (mm)	<input checked="" type="checkbox"/>	
	開口部	まぐさの設置	<input checked="" type="checkbox"/> まぐさ受け <input type="checkbox"/> まぐさ受け金物 <input type="checkbox"/> 該当開口部なし	<input checked="" type="checkbox"/>	
	接合	壁の下枠と床根太	釘打ち間隔	<input checked="" type="checkbox"/> C N90 ≤ 500mm <input type="checkbox"/> B N90 ≤ 340mm <input type="checkbox"/> 3階建ては上記間隔の1/2以下	<input checked="" type="checkbox"/>
		面材の種類と接合	釘等の種類 () 釘等の間隔 中央部 (200 mm) 周辺部 (100 mm)	<input checked="" type="checkbox"/> たて枠相互を緊結 CN50	<input checked="" type="checkbox"/>
隅角部・交差部のたて枠補強		たて枠と床根太の緊結	<input checked="" type="checkbox"/> 屋外のたて枠 (外壁隅角部および開口部両端) と床根太を緊結	<input checked="" type="checkbox"/>	
横梁材	床根太等の 欠き込み	中央部付近の欠き込み	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>	
		その他の欠き込み穴あけ	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 適切な補強あり	<input checked="" type="checkbox"/>	
床版	床根太	間隔	<input checked="" type="checkbox"/> 床根太間隔は650mm以下である	<input checked="" type="checkbox"/>	
		開口部の補強	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 該当開口部なし	<input checked="" type="checkbox"/>	
	接合	床根太と土台	釘の種類等	<input type="checkbox"/> C N75-2本 <input type="checkbox"/> C N65-3本 <input checked="" type="checkbox"/> 根太レス <input type="checkbox"/> B N75-3本 <input type="checkbox"/> B N65-4本	<input checked="" type="checkbox"/>
		端根太と土台	釘打ち間隔	<input type="checkbox"/> C N75 ≤ 500mm <input type="checkbox"/> B N75 ≤ 360mm <input type="checkbox"/> 3階建ては上記間隔の1/2以下 <input checked="" type="checkbox"/> 根太レス	<input checked="" type="checkbox"/>
		床材と床枠組材	釘打ち間隔	<input checked="" type="checkbox"/> C N50 ≤ 150mm (外周部) かつ 200mm (その他) <input type="checkbox"/> B N50 ≤ 100mm (外周部) かつ 150mm (その他)	<input checked="" type="checkbox"/>
小屋組	たる木	たる木間隔	<input checked="" type="checkbox"/> たる木間隔は650mm以下である	<input checked="" type="checkbox"/>	
	接合	たる木と頭つなぎ	<input checked="" type="checkbox"/> 適切	<input checked="" type="checkbox"/>	
	開口部	まぐさの設置	<input checked="" type="checkbox"/> まぐさ受け <input type="checkbox"/> まぐさ受け金物 <input type="checkbox"/> 該当開口部なし	<input checked="" type="checkbox"/>	

“確認”とは、
目視、写真・書類の確認、
ヒアリングのいずれかと
します

該当がない項目について
は、☐として、消して
下さい

当日の検査員の確認欄と
して下さい

確認ができない項目は、
☐ (空白)として、
後日報告を受けるか、
次回、検査時に確認して
下さい

前回検査の未確認項目が
あり、当該検査までに
確認した場合、チェック
を入れて下さい

最終回検査後の確認事項
があった場合の、
最終確認欄として下さい

4階以上：
検査日変更連絡のため、
各回、必ず連絡先を記載
して下さい

4階以上：
次回、目安の日付で
構いませんので、
検査時に確認の上
検査予定日を必ず記載
して下さい

検査記録	前回検査 未確認項目	<input checked="" type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 後日持ち越し
	最終回 未確認項目の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 全て確認	<input type="checkbox"/>

検査記録例)
壁の下枠と床根太 釘打ち間隔NG
是正報告書後日提出

躯体検査は、本シートを1回前の検査時に渡し、
事前確認を行い、チェックをする様に促して下さい
検査当日、未確認項目がある場合は、現場担当者と
検査員で内容を確認しつつチェックを入れて下さい

検査当日に確認できない
場合は、後日又は次回、
確認する条件で、適合と
する事ができます

3階以下の場合、次回検査
がないため使用しません
4階以上の物件で、次回検査
がある場合使用して下さい

検査員の所感
現場では記載せず、ハウスプラスへ報告する
事がありましたら、FAX時に記載して下さい
(例) 設計施工基準を理解できていなかった

検査予定日に変更がある場合は、一週間前までに検査員 (TEL: 03-5427-3194) までご連絡ください

検査結果	<input type="checkbox"/> 適合	<input checked="" type="checkbox"/> 適合一部後日	<input type="checkbox"/> 不適	次回 検査予定日	2010年08月08日
------	-----------------------------	--	-----------------------------	-------------	-------------

検査員は、検査ごとに本紙をFAX(03-5427-3194)してください

1234567890 内の数字は、左記のように正しくご記入ください

本紙はFAX・OCRにて処理されます

0部分は、適合する項目をきちんと黒く塗り潰してください

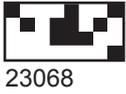
23068



発行日：2009/11/15 (外-T09-050)

All Rights Reserved Copyrights © ハウスプラス住宅保証株式会社 2010.10

検査が終わり、後日確認分(次回報告分を除く)が
確認できましたら、シートをFAXし、ご報告下さい



23068

木造(枠組工法)
躯体検査

ハウスプラスすまい保険
設計施工確認シート

処理欄

原本は検査員、写しは現場担当者が保管

防水検査を同時に実施

0

受付番号	8	-	8	8	8	8	8	8	延べ面積 (右詰めで記入)	8	8	8	8	8	8	m ²		
住宅の名称																		
検査員番号	HPK-	8	8	8	8	8	検査実施日	2	0	8	8	年	8	8	月	8	8	日
検査員署名																		

現場担当者事前確認		現場検査にあたり、 設計施工基準について適合していることを確認しました		0 確認	検査員 確認		
基準の項目		設計施工基準の概要 (あくまで概要ですので設計施工の確認にあたっては「設計施工基準」をよくお読みください)			確認		
耐力壁	耐力壁	配置の状況	<input type="checkbox"/> 設計図書との整合が適切である			<input type="checkbox"/>	
	耐力壁の構造	たて枠の間隔	<input type="checkbox"/> 500mm以下 <input type="checkbox"/> その他 (mm)			<input type="checkbox"/>	
		開口部	まぐさの設置	<input type="checkbox"/> まぐさ受け <input type="checkbox"/> まぐさ受け金物 <input type="checkbox"/> 該当開口部なし			<input type="checkbox"/>
	接合	壁の下枠と床根太	釘打ち間隔	<input type="checkbox"/> C N90 ≦ 500mm <input type="checkbox"/> B N90 ≦ 340mm <input type="checkbox"/> 3階建ては上記間隔の1/2以下			<input type="checkbox"/>
			面材の種類と接合	<input type="checkbox"/> 釘等の種類 () 釘等の間隔 中央部 (mm) 周辺部 (mm)			<input type="checkbox"/>
		隅角部・交差部のたて枠補強		<input type="checkbox"/> たて枠相互を緊結			<input type="checkbox"/>
たて枠と床枠組の緊結		<input type="checkbox"/> 屋外のたて枠 (外壁隅角部および開口部両端) と床枠組を緊結			<input type="checkbox"/>		
横架材	床根太等の 欠き込み	中央部付近の欠き込み	<input type="checkbox"/> なし			<input type="checkbox"/>	
		その他の欠き込み穴あけ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 適切な補強あり			<input type="checkbox"/>	
床版	床根太	間隔	<input type="checkbox"/> 床根太間隔は650mm以下である			<input type="checkbox"/>	
		開口部の補強	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 該当開口部なし			<input type="checkbox"/>	
	接合	床根太と土台	釘の種類等	<input type="checkbox"/> C N75-2本 <input type="checkbox"/> C N65-3本 <input type="checkbox"/> 根太レス <input type="checkbox"/> B N75-3本 <input type="checkbox"/> B N65-4本			<input type="checkbox"/>
		端根太と土台	釘打ち間隔	<input type="checkbox"/> C N75 ≦ 500mm <input type="checkbox"/> B N75 ≦ 360mm <input type="checkbox"/> 3階建ては上記間隔の1/2以下 <input type="checkbox"/> 根太レス			<input type="checkbox"/>
		床材と床枠組材	釘打ち間隔	<input type="checkbox"/> C N50 ≦ 150mm (外周部) かつ 200mm (その他) <input type="checkbox"/> B N50 ≦ 100mm (外周部) かつ 150mm (その他)			<input type="checkbox"/>
小屋組	たる木	たる木間隔	<input type="checkbox"/> たる木間隔は650mm以下である			<input type="checkbox"/>	
	接合	たる木と頭つなぎ	<input type="checkbox"/> 適切			<input type="checkbox"/>	
	開口部	まぐさの設置	<input type="checkbox"/> まぐさ受け <input type="checkbox"/> まぐさ受け金物 <input type="checkbox"/> 該当開口部なし			<input type="checkbox"/>	

検査記録

前回検査	未確認項目	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 後日持ち越し
最終回	未確認項目の確認	<input type="checkbox"/> 全て確認	<input type="checkbox"/>

検査員の所感

検査予定日に変更がある場合は、一週間前までに検査員 (TEL) までご連絡ください

検査結果	0 適合	0 適合 一部後日	0 不適	次回 検査予定日	2	0	8	8	年	8	8	月	8	8	日
------	------	--------------	------	-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

検査員は、検査ごとに本紙を F A X (0 3 - 5 4 2 7 - 3 1 9 4) してください

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

本紙は F A X - O C R にて処理されます

 内の数字は、左記のように正しくご記入ください

0 部分は、適合する項目をきちんと黒く塗り潰してください

23068

