

建築設備工事監理報告書【簡易版】

※戸建て住宅用
(第6条第1項第四号建物も対象とする)

株式会社 国際確認検査センター 様

平成 年 月 日

工事の監理状況を報告します。
この監理報告書は事実に相違ありません。

工事監理者 印

建築物の名称	
確認年月日及び番号	平成 年 月 日 第 H 確認建築 号

項目	報告事項	対象	施工状況
1. シックハウス対策用換気設備	① 換気エリア・経路、建具等の通気性（換気計画図の添付）	□有 □無	□良 □否
	② 換気スイッチの措置（常時運転を指示する注意書き等）		□良 □否
	③ 換気設備の取付・運転状況		□良 □否
	④ 給排気口の設置状況（位置、大きさ、雨・虫除け対策）		□良 □否
	⑤ 換気ダクト等の施工状況		□良 □否
	⑥ 換気装置の能力の確認（計算書、資料の添付）		□良 □否
	⑦ 上記⑥に換えて実測風量による場合は表1に記載のこと		
2. 火を使用する室、居室の換気設備	① 該当する設備の有無	□有 □無	□良 □否
	② ファン、ダクトの取付状態、運転状況		□良 □否
	③ 換気装置仕様の確認（計算書、資料の添付）		□良 □否
	④ 上記③に換えて実測風量による場合は表2に記載のこと		
3. 延焼の恐れのある外壁の換気口に設ける防火設備等	① 防火おおい（100φmm以下）の有無	□有 □無	□良 □否
	② 防火おおいの有効な検査・点検が可能な施工		□良 □否
	③ 防火ダンパー（125φmm以上）の有無	□有 □無	□良 □否
	④ 防火ダンパーの有効な検査・点検が可能な施工		□良 □否
	⑤ 貫通部のモルタル等不燃材による穴埋め及び取付状態		□良 □否
4. 直接外気に面しない便所の換気設備	① 該当する設備の有無	□有 □無	□良 □否
	② ファン、ダクトの取付状態、運転状況		□良 □否
5. 給湯器の転倒等防止対策の措置（満水時15kg以上）	① 該当する設備の有無（満水時の質量 k g）	□有 □無	□良 □否
	② 給湯器の固定施工状況（底部・上部・側部）		□良 □否
	③ 適正な径、埋込長さ若しくは打込長さ、本数		□良 □否
6. 給排水その他の配管設備	① 該当する設備の有無	□有 □無	□良 □否
	② 排水配管設備の末端接続状況 □公共下水. □私設下水道管. □水路. □その他（ ）		□良 □否
	③ 全ての配管の取付状態(H12建告第1388号)		□良 □否

【表1】 風量測定記録 (シックハウス)	測定年月日	平成 年 月 日
	会社名	測定者氏名

換気エリア番号	換気種別	室名	床面積 A(m ²)	平均天井高 h(m)	気積 V=A×h(m ³)	換気回数 N(回/h)	所要換気量 Q=V×N(m ³ /h)	給気風量(m ³ /h)	排気風量(m ³ /h)

【表2】 風量測定記録 (火気使用)	測定年月日	平成 年 月 日
	会社名	測定者氏名

火気使用箇所	係数N	理論排ガス量 K(m ³ /kWh)	使用器具名 燃料消費量q(kW)	燃料消費量合計 Q=Σ q	必要換気量 V=NKQ(m ³ /h)	実測風量 [*] (m ³ /h)

(※窓用換気扇については定格風量を記載してもよい)

