

점부 1 점검 종괄표(체육관동)										
학교(기관)명	군자중학교			점검시기	2021년 해빙기					
점검일	2021. 3. 17			작성자	안영범					
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 용벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 기타 ()									
명칭	체육관동									
주소	시흥시 군자봉길 299									
시설정보	준공(설치)년도	1999	연면적(m ²)	1267,16m ²	시특법 대상	<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input checked="" type="checkbox"/> 3종				
	건물	건물용도	다목적강당	건물층수	지하1/지상2	건물구조	RC			
	용벽	재료		높이/길이		구조형식				
	절토사면	경사도		높이/길이						
안전등급	전차	B	급차	B	등급변경사유					
점검기간	2021. . . ~ 2021. . .			점검기관	군자중학교					
점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검									
점검반 구성	구분		성명		소속기관					
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		안영범		군자중학교					
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부		정두영		이전생기					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		김영철		수리반장 이상현					
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부									
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단									
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부									
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단									
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부									
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단									
점검결과	구분		지적사항		확인결과					
	정밀 안전진단									
	보수보강									
	현지사정									
조치계획	구분		조치사항		조치(예정) 일자		소요예산(천원)			
	정밀 안전진단						국비	지방비	기타	합계
	보수보강									
	현지사정									

1. 건축분야 안전 점검표

점검일시	2021. 3. 17. (14:00 ~ 15:00)		점검구분	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 / 상위점검			
점검장소	체육관동						
점검자	(소속)군자중학교	(직위)시설관리	(성명)안영범	(서명)			
	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)			
	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)			
확인자	(소속)군자중학교	(직위)교장	(성명)이재준	(서명)			
점검자 의견 (총평)							
순 위	점검내용			점검결과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항		적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
	안전 관리 상태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?					
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리 계획 FMS등제 및 등재항목이 적정하여야 함		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 하여야 함		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 하여야 함		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?					
		- 석면조사 및 6개월마다 손상상태와 비산가능성을 조사하여야 함		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 하여야 함		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조의 청소를 실시하고 있는가?					
		- 고·저구조의 매년 2회 청소 실시하여야 함		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	소방용탱크만보유.
		구조 안전성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?				
	- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 없어야 함		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?						
- 바닥은 기울지 않고 창문은 원활하게 개폐되어야 함			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술							

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
2	구조 안전성	○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 및 콘크리트 떨어져 철근 노출 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 표면 들뜸 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 박리·박락구간 누수흔적 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치는 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?				
		- 철재의 부식으로 단면결손 및 도장 탈락 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적정한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼하게 설치하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 지붕 마감재의 탈락, 옥상에 비산우려 물체가 없어야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 배수구멍의 걸림망 설치 및 기능 발휘에 문제 없어야 함	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	옥상 배수구멍이 낙엽으로 인해 막힌거 같음(사다리차 갈 일 있으면 확인예정)
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내·외부 마감재는 적합하게 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 난간 등은 안전하게 설치하였는가?				
		- 실내 난간은 적절한 높이를 유지하고 난간살 기준(간격, 수직설치 등)에 적합하게 설치하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술					

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	건축 마감	○ 기타 시설은 안전한가?				
		- 옥상 등 배기철편, 쿨링타워 주변울타리 및 에어컨 실외기는 바람막이를 설치하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 턱진부분, 계단 단차, 경사로 등에 시인성(노란색 실선)을 표시하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 무대상부 등은 점검통로를 설치하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥탑 태양광 설비는 유지관리를 위한 발판을 설치하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 건축물 기초 세굴·부등침하, 기둥·보 등 주요 구조부 균열 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

2. 전기분야 안전 점검표

점검일시	2021. . . (: ~ :)	점검구분	<input checked="" type="checkbox"/> 자체 점검 / 상위 점검
점검장소	체육관동		
점검자	(소속)군자중학교 (직위)시설관리 (성명) 안영범		
	(소속) 이장기 (직위) (성명) 정두영		
	(소속) (직위) (성명) (서명)		
확인자	(소속)군자중학교 (직위)교장 (성명) 이재준		
점검자 의견 (총 평)			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리	○ 전기안전관리자는 선임하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?				
		- 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 이행 * 정밀(정전) 연간 1회 이상 실시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 점검기록 서류 비치상태 및 보관(4년간)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 전기안전교육 실시 및 계속기 검교정 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)를 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전회 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	누전 배선용 차단기	○ 차단기는 절연함(분전함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 옥실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?				
		- 화장실 등 물기가 있는 곳에는 물 침입 예방이 가능한 콘센트를 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	배·분전반	○ 배·분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?				
		- 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함	☑	□	□	
		○ 배·분전반 앞에 적재물 및 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	☑	□	□	
		○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함	☑	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	배선상태	○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	☑	□	□	
		- 옥외 노출 가능 배선(케이블) 이하는 전선관 내 시공 되어야 함	☑	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	☑	□	□	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용하여야 함	☑	□	□	
		- 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태 (분진, 손상 될 우려)	☑	□	□	
		○ 콘센트, 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?				
		- 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함	☑	□	□	
		- 벽돌이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태	☑	□	□	
		○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%)	☑	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검 항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
6	비상 발전 설비	- 한전 정전시 자동절환 (ATS) 가능하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일 공기필터 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	전기실 EPS실, 축전지 실	○ 전기실 출입문에 잠금장치 설치 및 전기위험 표시는 부착되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
8	방화 구획	○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?				
		- 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 차단기 고장·누전·전선의 손상 등 중대 결함이 발견 된 경우
민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

4. 소방분야 안전 점검표

점 검 일 시	2021. 12. 13. (09:00~10:00)		점 검 구 분	<input checked="" type="checkbox"/> 자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소	체육관동			
점 검 자	(소속)군자중학교	(직위)시설관리	(성명)안영범	(서명)
	(소속)군자중학교	(직위)보장	(성명)고영진	(서명)
	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
확 인 자	(소속)군자중학교	(직위)교장	(성명)이재준	(서명)
점검자 의견 (총 평)				

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
		적합	부적합	해당 없음	불 랑 내 역
1. 자체안전 관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) <input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격				<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(<input type="checkbox"/> 기술자 <input type="checkbox"/> 기사 <input type="checkbox"/> 기타) <input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(검직). <input type="checkbox"/> 기타
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 실시(<input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 노유자시설 <input type="checkbox"/> 요양병원, <input type="checkbox"/> 기타), <input type="checkbox"/> 미실시
2. 소화기구	설치 장소·거리 적정성	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치 <input type="checkbox"/> 구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미충족
	소화기 유지·관리 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정 <input type="checkbox"/> 지시압력계(충압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타
3. 자동 소화장치	수신반 전원 이상 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 천장으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	음향장치의 음량 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용			점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
				적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역
4. 수계 소화설비 (공통)	가압송수장치 종 류	주펌프	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관	보조(충압)	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 면 제	예비 펌프	<input type="checkbox"/> 전 동 기 <input checked="" type="checkbox"/> 내연기관
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가압송수장치 정상 작동여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생 <input type="checkbox"/> 기타
	동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지 상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등) <input type="checkbox"/> 기타
	감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급·배기시설 설치 여부 포함)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화구획 미비 (방화문 관리상태, 벽 관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입 <input type="checkbox"/> 기타
	비 상 전 원 관 리 상 태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
<input checked="" type="checkbox"/> 축전지 설비							
<input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)							

구 분	점 검 내 용			점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
				적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역
5. 옥내/옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6. (간 이) 스프링 클 러 / 불분무 / 포 소화전 설비	설 치 장 소	<input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층()					
		<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 개비넷형(간이)					
	유수 검지 장치	접근 및 점검의 용이성		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접근불량 및 공간 미확보 <input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획 <input type="checkbox"/> 기타
		개폐밸브 관리 상태		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄 <input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량 <input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드	설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반용형) <input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치) <input type="checkbox"/> 기타
		헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색 <input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보 <input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립 <input type="checkbox"/> 차폐판 미설치 <input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과 <input type="checkbox"/> 기타
		동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호조치가 되고 있는지 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방호조치 불량 <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식 <input type="checkbox"/> 기타
		배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식되었는지 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			불 량 내 역	
		적합	부적합	해당 없음		
7. 경보설비	<input checked="" type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기					
	비상 경보 / 자동 화재 탐지 설비	수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
		발신기, 경종, 표시등 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손) <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
		음향장치의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전중, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 감지기 미설치 <input type="checkbox"/> 감지기 탈락 <input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원(축전지설비) 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 방송	화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전중, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		화재시 자동으로 화재안내 방송 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	속보 설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
		적합	부적합	해당 없음		
8. 피난설비	유도등	출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)	☑	□	□	□유도등 미설치 □유도등 적응성 불량(피난구, 통로) □유도등 크기 부적정 □기타
		유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (피난방향인 인지 되는지 여부)	☑	□	□	□유도등 인식불가(장애물 등) □유도등 적응성 불량(방향 포함) □기타
		유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)	☑	□	□	□전원 미인가(자단기 고장 등) □유도등 기구불량 □유도등 점등불량 □기타
		유도등 및 유도표지의 파손변형·탈락·누락 여부	☑	□	□	□유도등(표지) 미설치 □유도등(표지)의 불량(파손 등) □기타
		비상전원 적정성 여부	☑	□	□	□비상전원 없음 □비상전원 불량(방전 등) □기타
	비 상 조명등	설비위치의 적정여부	☑	□	□	□피난통로상 미설치(복도, 계단 등) □기타
		점검스위치 등 관리상태	☑	□	□	□점등불량(조도 1lx 미만 포함) □점검스위치 작동불량 □기타
		예비전원 적정여부(내장형에 한함)	☑	□	□	□예비전원 불량(방전 등) □기타
	피난 기구	□완강기 □구조대 □미끄럼대 □승강식피난기 □기타				
		피난기구의 사용방법 표시유무	☑	□	□	□표지 미부착 □표지 인식불가(퇴색 등) □기타
		피난기구 및 고정 장치의 노후·파손·변형 유무	☑	□	□	□피난기구 불량(작동, 길이 등) □고정장치 불량(부식 등) □기타
		설치장소의 적정성 여부 (충광식 표지 부착여부 포함)	☑	□	□	□피난기구의 부적응성 □개구부 사용 장애(미확보 등) □착지면의 확보 □밀폐창 파괴장치 미비치 □기타
9. 연 결 송수관 / 연 결 수 설 비	소방차의 접근 용이성 여부		☑	□	□	□도로폭 4m 이하 □불법 주정차로 접근 곤란 □기타
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부		☑	□	□	□송수구역 계통도 미부착 또는 부적정 □이물질 및 호스 결합부 손상 □기타
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (충광식표지 부착여부 포함)		☑	□	□	□호스(2본) 및 노즐 미보관 □함 충광식표지 미표시 □기타
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부		□	□	☑	□헤드 파손(탈락 등) □헤드 살수장애 □헤드 누락 □기타

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
		적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역
10. 피난방화 시 설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 피난통로에 장애물 적치
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="checkbox"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 구조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
11. 방염물품	<input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상				
	커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
12. 화기 취급시설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설 <input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
13. 기타사항	소방시설 자체점검 이행 여부 (작동기능점검, 종합정밀점검)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미 실시
	전차 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검
	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				