

まもりすまい保険 施工報告書 <RC・SRC・CB造>

(第一面)

記入日	年 月 日	申込受付番号							
現場情報	現場所在地								
	住宅取得者(予定)								
届出事業者 (工事施工者)	届出事業者名		事業者届出番号						
									-
	現場施工確認者(現場検査立会者)			工事関係会社名					
氏名 _____									
混構造の場合	[上部構造:]	着工日	年 月 日						
	[下部構造:]	基礎配筋工事完了予定日	年 月 日						
階数	地上 階(地下 階)	中間階床配筋完了予定日	2層目	年 月 日					
			10層目	年 月 日					
延べ床面積	m ²	屋根版配筋完了予定日	年 月 日						
建築確認番号	第 号	屋根(防水)工事完了予定日	年 月 日						
交付日	年 月 日	竣工予定日	年 月 日						
自主記入欄	※3条確認(有 無)…有の場合は第二面以降の自主点検項目番号を○で囲み、備考欄に内容を記入して下さい。								

※ 施工報告書は、自主工事管理関係書類の一部として、届出事業者の方々が現場の施工状況や施工予定部分の仕様等について記録していただく書類です。
現場検査時に、工事完了している部分及び未施工部分の状況について、機構が定める設計施工基準に適合した施工であることを確認するために、ご提示いただいで確認をします。
可能な範囲でご記入ください

1 記入上の注意

- (1) 現場検査前に、未施工の部分について、設計施工基準に適合した仕様等であることを確認していただくために、四面までの記入をお願いいたします。
- (2) 事業者確認欄の口には、現場検査時に施工実施済の場合は☑してください。
- (3) 3条確認書が交付されている場合は、該当する検査項目番号を○で囲み、備考欄に内容を記載してください。

2 「3条確認」について

「まもりすまい保険 設計施工基準」に適合しない仕様がある場合、保険申込前に保険申込窓口(事務機関)に、物件概要と採用する工法・仕様等が基準で規定する仕様と同等以上であることが確認できる資料を添えて事前相談をしてください。基準と同等以上であることを確認した上で、使用の可否を判断して「3条確認書」を発行します。なお、交付した「3条確認書」の写しは保険申込時にその他の書類と一緒に提出してください。

 3 **中間階** 枠内は最下階から4層以上の階数がある場合に適用。

4 地下の無い地上3階以下の建物の第2回目検査は、「屋根版配筋工事完了時」となります。

まもりすまい保険 施工報告書(RC・SRC・CB造)

(第二面)

自主検査項目		施工内容等の記録	事業者 確認欄	備考		
1 地盤	1.1 地盤調査	・調査方法 <input type="checkbox"/> 標準貫入試験(ボーリング調査) <input type="checkbox"/> ラムサウンディング試験 <input type="checkbox"/> SWS試験 <input type="checkbox"/> 表面波探査法(物理探査法) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>			
		・測定箇所 () 3箇所以下の場合(判定根拠:)				
2 杭・ 地業	2.1 基礎	・形式の選定 <input type="checkbox"/> 構造計算 <input type="checkbox"/> 設計施工基準第6条による	<input type="checkbox"/>			
	2.2 杭基礎	・工法 <input type="checkbox"/> 場所打ち杭 <input type="checkbox"/> 既製コンクリート杭 <input type="checkbox"/> 鋼管杭 <input type="checkbox"/> その他()				
		・杭の規格・寸法 径 () mm 鋼管杭肉厚() mm 長さ() m 本数 () 本				
		・杭の施工精度の確認 杭の芯ズレ量(最大:) mm <input type="checkbox"/> 構造計算の許容誤差範囲 <input type="checkbox"/> 補強工事実施				
2.3 地盤補強	・工法 <input type="checkbox"/> 柱状改良工法 長さ() m 本数() 本 <input type="checkbox"/> 表層改良工法 改良深さ() m <input type="checkbox"/> 小口径鋼管杭 長さ() m 本数() 本 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>				
3 鉄筋	3.1 鉄筋の品質			・規格品 JIS規格品(JIS G 3112)又は大臣認定品	<input type="checkbox"/>	
4 コンクリート	4.1 材料の品質			・規格品 JIS規格品(JIS A 5308)又は大臣認定品	<input type="checkbox"/>	
	4.2 調合計画			・配合計画書 基礎 (調合管理強度: N/mm ² 、スランプ: cm) 上部躯体 (調合管理強度: N/mm ² 、スランプ: cm)	<input type="checkbox"/>	
5 基礎	5.1 鉄筋のかぶり	・かぶり厚さ 土に接する部分() cm ≥ 6 cm	<input type="checkbox"/>			
	5.2 配筋方法	・基礎ばり主筋の径・本数等(図面との整合性等)				
		・基礎スラブ(耐圧盤)鉄筋径及び間隔(図面との整合性等)				
	5.3 主筋の継手	・継手の種類 <input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 溶接継手 <input type="checkbox"/> 機械式継手 <input type="checkbox"/> 重ね継手 <input type="checkbox"/> その他				
		・継手の位置 (図面との整合性等)				
		・継手の品質検査 <input type="checkbox"/> 外観試験 <input type="checkbox"/> 超音波探傷試験 <input type="checkbox"/> 引張試験 <input type="checkbox"/> 重ね継手の長さ <input type="checkbox"/> その他()				
	5.4 基礎梁の開口補強	・補強鉄筋の径・本数等(図面との整合性等)			<input type="checkbox"/>	
5.5 免震装置	・種別 <input type="checkbox"/> 積層ゴム <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>				
備 考						

[凡例 事業者確認欄:[施工実施済みは して下さい。] 備考欄: 3条確認の内容及びその他記録等を記入して下さい。]

・3条確認を受けたものについては、該当する検査項目番号を○で囲み、備考欄に内容を記載してください。

まもりすまい保険 施工報告書(RC・SRC・CB造)

(第三面)

自主検査項目		施工内容等の記録	事業者確認欄	備考
4 コンクリート	4.3 打上りの状態	・打込み欠陥 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり[<input type="checkbox"/> ジャンカ <input type="checkbox"/> 打継欠陥 <input type="checkbox"/> その他()]	<input type="checkbox"/>	
	4.4 圧縮強度	・試験報告書 基礎 (圧縮強度 N/mm ² 、材令 日) ・配合計画書 当該の躯体(調合管理強度 N/mm ² 、スランプ cm)	<input type="checkbox"/>	
9 柱	9.1 鉄筋のかぶり	・かぶり厚さ () cm ≥ 3cm	<input type="checkbox"/>	
	9.2 配筋方法	・主筋の径・本数、帯筋の間隔等(図面との整合性等)	<input type="checkbox"/>	
	9.3 主筋の継手	・継手の種類 <input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 溶接継手 <input type="checkbox"/> 機械式継手 <input type="checkbox"/> 重ね継手 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	
・継手の位置 (図面との整合性等)				
10 梁 (壁梁・臥梁)	10.1 鉄筋のかぶり	・かぶり厚さ () cm ≥ 3cm	<input type="checkbox"/>	
	10.2 配筋方法	・梁主筋の径・本数、あばら筋の間隔等(図面との整合性等)	<input type="checkbox"/>	
	10.3 鉄筋の定着	・主筋の定着長さの確認	<input type="checkbox"/>	
	10.4 主筋の継手	・継手の種類 <input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 溶接継手 <input type="checkbox"/> 機械式継手 <input type="checkbox"/> 重ね継手 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	
		・継手の位置 (図面との整合性等)		
10.5 梁・壁梁の開口補強	・補強鉄筋の径・本数等(図面との整合性等)	<input type="checkbox"/>		
11 壁	11.1 耐力壁の厚さ	・耐力壁厚さ 120mm以上(CB造は150mm以上)	<input type="checkbox"/>	
	11.2 鉄筋のかぶり	・かぶり厚さ 耐力壁 () cm ≥ 3cm 非耐力壁() cm ≥ 2cm	<input type="checkbox"/>	
		11.3 配筋方法		
	11.4 配筋補強	・開口部周囲の補強 ・壁式構造の隅角部、端部の補強	<input type="checkbox"/>	
12 床版	12.1 鉄筋のかぶり	・かぶり厚さ () cm ≥ 2cm	<input type="checkbox"/>	
	12.2 配筋方法	・床板鉄筋の径・本数、間隔等(図面との整合性等)	<input type="checkbox"/>	
・片持ちスラブの配筋状況 ・プレキャスト版相互の緊結状況(図面との整合性等)				
備 考				

[凡例 事業者確認欄:[施工実施済みは して下さい。] 備考欄: 3条確認の内容及びその他記録等を記入して下さい。]

・3条確認を受けたものについては、該当する検査項目番号を○で囲み、備考欄に内容を記載してください。

まもりすまい保険 施工報告書(SRC造 補充版)

(第四面)

自主検査項目		施工内容等の記録	事業者確認欄	備考
6 鋼材	6.1 鋼材等の品質	・規格品 JIS規格品又は大臣認定品	<input type="checkbox"/>	
	6.2 鉄骨の製作・品質管理	・製作・品質管理体制 工場製作要領書 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> その他() 溶接技能者 <input type="checkbox"/> 有資格者 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>	
7 柱脚部	7.1 柱脚部の形式	・形式 (図面との整合性等)	<input type="checkbox"/>	
	7.2 アンカーボルト	・設置状況 (基礎への定着及び設置位置)	<input type="checkbox"/>	
	7.3 非埋込み柱脚	・柱主筋の基礎への定着・柱型の寸法(図面との整合性)	<input type="checkbox"/>	
	7.4 埋込み柱脚	・埋込み部分の寸法・かぶり(図面との整合性)	<input type="checkbox"/>	
8 鉄骨の施工	8.1 鉄骨部材の品質	・品質検査 <input type="checkbox"/> 工事施工者の受入れ検査 <input type="checkbox"/> 鉄骨業者の社内検査	<input type="checkbox"/>	
		・溶接部の検査 <input type="checkbox"/> 外観検査 <input type="checkbox"/> 超音波探傷試験 <input type="checkbox"/> その他() (第三者検査 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)		
	8.2 建入れ精度	・建入れ検査の実施	<input type="checkbox"/>	
8.3 高力ボルト接合	・摩擦面の錆びの発生状態 ・締付け状態	<input type="checkbox"/>		
備考				

〔 凡例 事業者確認欄:[施工実施済みは して下さい。] 備考欄: 3条確認の内容及びその他記録等を記入して下さい。 〕

・3条確認を受けたものについては、該当する検査項目番号を○で囲み、備考欄に内容を記載してください。

