

まもりすまい既存住宅保険（宅建業者売主型・仲介業者保証型） 現況確認シート（1/2）

事業者登録番号																			
登録事業者名																			
現況確認者名																			
現況確認日時	20	年		月		日													

申込住宅所在地			
住宅の構造	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> RC(SRC)造	<input type="checkbox"/> S造

確認部位	構造・仕上等	該当	劣化事象	劣化事象の有無		
外部	基礎	構造共通	幅0.5mm以上のひび割れ、さび汁やエフロ（白華）を伴うひび割れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
			深さ20mm以上の欠損、鉄筋の露出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
			広範囲に及ぶひび割れや欠損、風化したような状態	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
	外壁・軒裏	共通		外壁目地部のシーリング材の破断又は欠損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
				サッシ等の周囲の隙間又は建具の著しい開閉不良	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
				軒裏天井の雨漏り跡（雨シミができた状態）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
		木造S造	仕上共通	<input type="checkbox"/>	仕上材： <input type="checkbox"/> サイディング <input type="checkbox"/> モルタル <input type="checkbox"/> ALCパネル <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明	/
					防水紙： <input type="checkbox"/> 透湿防水シート <input type="checkbox"/> アスファルトフェルト430 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明	
					仕上材のひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落	
			サイディングALC	<input type="checkbox"/>	複数の仕上材にまたがったひび割れ又は欠損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
		金属サイディング、水切り金物等の著しい錆び又は化学的侵食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明			
		タイル仕上	<input type="checkbox"/>	複数のタイルにまたがったひび割れ又は欠損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
		モルタル	<input type="checkbox"/>	仕上材の浮き（タイル貼の場合も含みます）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
		RC造	コンクリート打放又は塗装仕上	<input type="checkbox"/>	幅0.5mm以上のひび割れ、さび汁やエフロ（白華）を伴うひび割れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
					深さ20mm以上の欠損、鉄筋の露出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
	広範囲に及ぶひび割れや欠損又は風化したような状態				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
	タイル仕上		<input type="checkbox"/>	下地材に達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
	複数のタイルにまたがったひび割れ又は欠損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明				
	仕上材の著しい浮き	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明				
	バルコニー下	構造共通	<input type="checkbox"/>	支持部材、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化 （支持部材とはバルコニーを構成している柱、梁、根太などをいいます）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
木造・S造		<input type="checkbox"/>	防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
RC造		<input type="checkbox"/>	さび汁、エフロレッセンス、鉄筋の露出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
屋根	構造共通	<input type="checkbox"/>	屋根材： <input type="checkbox"/> スレート <input type="checkbox"/> 金属板 <input type="checkbox"/> 瓦 <input type="checkbox"/> アスファルトシングル <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明	/		
			下葺き材： <input type="checkbox"/> アスファルトフイック 940 <input type="checkbox"/> JMSアスルフイック <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明			
			屋根材の著しい破損、ずれ、ひび割れ、劣化、欠損、浮き又ははがれ		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
	陸屋根	<input type="checkbox"/>	仕上材： <input type="checkbox"/> アスファルト防水 <input type="checkbox"/> シート防水 <input type="checkbox"/> 塗膜防水 <input type="checkbox"/> FRP防水 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明	/		
防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明					

## 現況確認シート (2/2)

確認部位	構造・仕上等	該当	劣化事象	劣化事象の有無	
内部	構造共通		著しいひび割れ、劣化又は欠損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
			著しい勾配の傾斜 (6/1000以上)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
	木造・S造	<input type="checkbox"/>	床下点検口 (取外し可能な床下収納を含む) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※1		
			著しい沈み (確認者の自重で床が凹型に変形する状態)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
			著しい蟻害・腐朽等 (S造の場合は鉄部の腐食)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
	RC造	<input type="checkbox"/>	さび汁、エフロレッセンス、鉄筋の露出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
	柱・梁	構造共通		著しいひび割れ、劣化又は欠損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
		木造・S造	<input type="checkbox"/>	柱の著しい勾配の傾斜 (6/1000以上)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
				梁の著しいたわみ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
				著しい蟻害・腐朽等 (S造の場合は鉄部の腐食)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
		RC造	<input type="checkbox"/>	柱の著しい傾斜	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
	さび汁、エフロレッセンス、鉄筋の露出			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
	内壁	構造共通		雨漏りの跡 (雨ジミができた状態)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		木造・S造	<input type="checkbox"/>	下地材に達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
				壁の著しい勾配の傾斜 (6/1000以上)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
				著しい蟻害・腐朽等 (S造の場合は鉄部の腐食)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
	RC造	<input type="checkbox"/>	さび汁、エフロレッセンス、鉄筋の露出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
	天井	構造共通		雨漏りの跡 (雨ジミができた状態)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		木造・S造	<input type="checkbox"/>	下地材に達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
				著しい蟻害・腐朽等 (S造の場合は鉄部の腐食)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
RC造	<input type="checkbox"/>	さび汁、エフロレッセンス、鉄筋の露出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
小屋組	木造・S造	<input type="checkbox"/>	天井点検口 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※1		
			雨漏りの跡 (天井点検口から覗いて確認してください)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
			著しいひび割れ、劣化又は欠損 (同上)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
			著しい蟻害・腐朽等 (S造の場合は鉄部の腐食) (同上)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
設備 ※2	給水設備	<input type="checkbox"/>	水道は開栓されている	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	電気設備	<input type="checkbox"/>	電気は通電されている	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	ガス設備	<input type="checkbox"/>	ガスは開栓されている	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
結果			<input type="checkbox"/> 劣化事象なし <input type="checkbox"/> 劣化事象あり		

### 記入方法

- 「該当」欄は建物の構造や仕上げが該当する部分のにチェック「レ」を記入して下さい。
- 「劣化事象」欄は点検する各部位の状況を判断する基準を示しています
- 「劣化事象の有無」欄は「劣化事象」の状況が確認された場合には「有」、確認されない場合は「無」、判断できない場合は「不明」に「レ」を記入して下さい

※1 床下点検口、天井点検口が無い場合は保険申込者の負担で、床又は天井に開口を設けていただく場合があります。

※2 「設備」は設備特約をご利用の場合に記入してください。

(改訂20181001)