

# 保守点検等結果報告書

主管課					確認
課長	主幹	補佐	係長	担当	現地担当

作成者(受託者) 作成日

施設保全課				
課長	主幹	補佐	係長	担当

※ 施設保全課の決裁欄  
点検報告で異常があった場合のみ施設保全課で使用するものです。主管課の決裁が済みましたら写し(コピー)を施設保全課に提出してください。異常が無い場合は、決裁欄は斜線としてください。

施設名					
保守点検等名称					
点検等日時		年 月 日 ( ) : ~ :			
点検者	会社名				
	点検責任者				
	点検資格	免許番号( )			
	連絡先				
点検表		別添			
点検結果 ( / )	異常の有無 有の場合対象設備毎に状況を記載	<input type="checkbox"/> 有り(報告件数: 件) <input type="checkbox"/> 無し			
	対象設備・機器	型式等( )			
	異常状況	(何がどうしたか)  別添点検表の頁番号( )			
	処置状況	<input type="checkbox"/> 対処済み <input type="checkbox"/> 応急処置 <input type="checkbox"/> 未処置 処置内容:			
	追加処置	<input type="checkbox"/> 有り(追加費用: 円 ※概算) <input type="checkbox"/> 無し			
	追加処置の必要性	緊急性 : <input type="checkbox"/> 即時 <input type="checkbox"/> 1~2ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2~3年以内 重要度 : <input type="checkbox"/> 人命に関る <input type="checkbox"/> 事故に繋がる恐れあり <input type="checkbox"/> 施設運営に影響あり <input type="checkbox"/> エネルギー消費増大の可能性あり(一月あたり 増) ※重要度は複数選択可			
担当課記入欄					
備考					

点 検 結 果 （ / ）	2	対象設備・機器	型式等( )
		異常状況	(何がどうしたか)  別添点検表の頁番号( )
		処置状況	<input type="checkbox"/> 対処済み <input type="checkbox"/> 応急処置 <input type="checkbox"/> 未処置 処置内容:
		追加処置	<input type="checkbox"/> 有り (追加費用 : 円 ※概算) <input type="checkbox"/> 無し
		追加処置の必要性	緊急性 : <input type="checkbox"/> 即時 <input type="checkbox"/> 1~2ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2~3年以内 重要度 : <input type="checkbox"/> 人命に関する <input type="checkbox"/> 事故に繋がる恐れあり <input type="checkbox"/> 施設運営に影響あり <input type="checkbox"/> エネルギー消費増大の可能性あり (一月あたり 増) ※重要度は複数選択可
		担当課記入欄	
	3	対象設備・機器	型式等( )
		異常状況	(何がどうしたか)  別添点検表の頁番号( )
		処置状況	<input type="checkbox"/> 対処済み <input type="checkbox"/> 応急処置 <input type="checkbox"/> 未処置 処置内容:
		追加処置	<input type="checkbox"/> 有り (追加費用 : 円 ※概算) <input type="checkbox"/> 無し
		追加処置の必要性	緊急性 : <input type="checkbox"/> 即時 <input type="checkbox"/> 1~2ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2~3年以内 重要度 : <input type="checkbox"/> 人命に関する <input type="checkbox"/> 事故に繋がる恐れあり <input type="checkbox"/> 施設運営に影響あり <input type="checkbox"/> エネルギー消費増大の可能性あり (一月あたり 増) ※重要度は複数選択可
		担当課記入欄	
	4	対象設備・機器	型式等( )
		異常状況	(何がどうしたか)  別添点検表の頁番号( )
		処置状況	<input type="checkbox"/> 対処済み <input type="checkbox"/> 応急処置 <input type="checkbox"/> 未処置 処置内容:
		追加処置	<input type="checkbox"/> 有り (追加費用 : 円 ※概算) <input type="checkbox"/> 無し
		追加処置の必要性	緊急性 : <input type="checkbox"/> 即時 <input type="checkbox"/> 1~2ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2~3年以内 重要度 : <input type="checkbox"/> 人命に関する <input type="checkbox"/> 事故に繋がる恐れあり <input type="checkbox"/> 施設運営に影響あり <input type="checkbox"/> エネルギー消費増大の可能性あり (一月あたり 増) ※重要度は複数選択可
		担当課記入欄	
	備考		