

別表 1 (小規模用)

自主検査票 (日常) \_\_\_\_\_月

検査実施者 \_\_\_\_\_

日	曜日	検査項目							
		避難通路等の物品の有無	ガス器具のホースの老化・損傷	電気器具の配線の老化・損傷	火気設備器具の異常の有無	吸殻の処理	倉庫等の施錠の確認	終業時の火気の確認	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

(備考) 検査を実施し、良の場合は○を、不備のある場合は×を、即時改修した場合にはしを付してください。  
 なお不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告するものとします。

防火管理者 確認

別表2 (小規模用)

## 自主検査票 (定期)

実施項目及び確認箇所		確認結果
建築物 構造	(1) 柱・はり・壁・床 コンクリートに欠損・ひび割れ・脱落・風化等はないか。	
	(2) 天井 仕上材にはく落・落下のおそれのあるたるみ・ひび割れ等はないか。	
	(3) 窓枠・サッシ・ガラス 窓枠・サッシ等には、ガラスの落下、又は枠自体のはずれのおそれのある腐食、ゆるみ、著しい変形等はないか。	
	(4) 外壁・ひさし・パラペット 貼石・タイル・モルタル等の仕上材に、はく落・落下のおそれのあるひび割れ・浮き上がり等が生じてないか。	
避難 施設	(1) 避難通路 ① 避難通路の幅員が確保されているか。 ② 避難上支障となる物品を置いていないか。	
	(2) 階段 階段室に物品が置かれていないか。	
	(3) 避難階の避難口 ① 扉の開放方向避難上支障がないか。 ② 避難階段等に通ずる出入口の幅は適切か。 ③ 避難階段等に通ずる出入口・屋外への出入口付近に物品その他の障害物はないか。	
火気 設備 器具	(1) 厨房設備 ① 可燃物からの保有距離は適正か。 ② 異常燃焼時の安全装置は適正に機能するのか。 ③ 燃焼器具の周辺部に炭化しているところはないか。	
	(2) ガスストーブ・石油ストーブ ① 自動消火装置は適正に機能するのか。 ② 火気周囲は整理整頓されているか。	
電気 設備	(1) 電気器具 ① コードに亀裂、老化、損傷はないか。 ② タコ足接続を行っていないか。 ③ 許容電流の範囲内で電気器具を適正に使用しているか。	
その他	(1) 危険物 ① 容器の転倒、落下防止措置はあるか。 ② 危険物の漏れ、あふれ、飛散はないか。 ③ 整理清掃状況は適正か。	

(備考) 検査を実施し、良の場合は○を、不備のある場合は×を、即時改修した場合にはレを付してください。  
なお不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告するものとします。

検査実施者氏名	検査実施日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

防火管理者確認

別表3(小規模用)

## 消防用設備等自主点検チェック表

実 施 設 備	確 認 箇 所	点検結果
消 火 器 ( 年 月 日実施)	(1) 設置場所に置いてあるか。	
	(2) 消火薬剤の漏れ、変形、損傷、腐食等がないか。	
	(3) 安全栓が外れていないか。安全栓の封が脱落していないか。	
	(4) ホースに変形、損傷、老化等がなく、内部に詰まりがないか。	
	(5) 圧力計が指示範囲内にあるか。	
屋内消火栓設備 泡 消 火 設 備 (移動式) ( 年 月 日実施)	(1) 使用上の障害となる物品はないか。	
	(2) 消火栓扉は、確実に開閉できるか。	
	(3) ホース、ノズルが接続され、変形、損傷はないか。	
	(4) 表示灯は点灯しているか。	
スプリンクラー設備 ( 年 月 日実施)	(1) 散水の障害はないか。(例：物品の集積など)	
	(2) 間仕切り、棚等の新設による未警戒部分はないか。	
	(3) 送水口の変形及び操作障害はないか。	
	(4) スプリンクラーのヘッドに漏れ、変形はないか。	
	(5) 制御弁は、閉鎖されていないか。	
水噴霧消火設備 ( 年 月 日実施)	(1) 散水の障害はないか。(例：物品の集積など)	
	(2) 間仕切り、棚等の新設による未警戒部分はないか。	
	(3) 管、管継手に漏れ、変形はないか。	
泡 消 火 設 備 (固定式) ( 年 月 日実施)	(1) 泡の分布を妨げるものがないか。	
	(2) 間仕切り、棚等の新設による未警戒部分はないか。	
	(3) 泡のヘッドにつまり、変形はないか。	
不活性ガス消火設備 ハロゲン化物消火設備 粉 末 消 火 設 備 ( 年 月 日実施)	(1) 起動装置又はその直近に防護区画の名称、取扱方法、保安上の注意事項等が明確に表示されているか。(手動式起動装置)	
	(2) 手動式起動装置の直近の見やすい箇所に「不活性ガス消火設備」「ハロゲン化物消火設備」「粉末消火設備」の表示が設けあるか。	
	(3) スピーカー及びヘッドに変形、損傷、つぶれなどはないか。	
	(4) 貯蔵容器の設置場所に標識が設けてあるか。	
屋外消火栓設備 ( 年 月 日実施)	(1) 使用上の障害となる物品はないか。	
	(2) 消火栓扉の表面には「消火栓」又は「ホース格納箱」と表示されているか。	
	(3) ホース、ノズルに変形、損傷はないか。	
動力消防ポンプ ( 年 月 日実施)	(1) 常置場所の周囲に、使用の障害となるようなものがないか。	
	(2) 車台、ボディー等に割れ、曲がり及びボルトの緩みがないか	
	(3) 管そう、ノズル、ストレーナー等に変形、損傷がないか。	
自動火災報知設備 ( 年 月 日実施)	(1) 表示灯は点灯しているか。	
	(2) 受信機のスイッチは、ベル停止となっていないか。	
	(3) 用途変更、間仕切り変更による未警戒部分がないか。	
	(4) 感知器の破損、変形、脱落はないか。	
ガス漏れ火災警報設備 ( 年 月 日実施)	(1) 表示灯は点灯しているか。	
	(2) 受信機のスイッチは、ベル停止となっていないか。	
	(3) 用途変更、間仕切り変更、ガス燃焼機器の設置場所の変更等による未警戒部分がないか。	
	(4) ガス漏れ検知器に変形、損傷、腐食等がないか。	

漏電火災警報器 ( 年 月 日実施)	(1) 電源表示灯は点灯しているか。	
	(2) 受信機の外形に変形、損傷、腐食等がなく、ほこり、錆等で固着していないか。	
非常ベル ( 年 月 日実施)	(1) 表示灯は、点灯しているか。	
	(2) 操作上障害となるものがないか。	
	(3) 押しボタンの保護板に破損、変形、損傷、脱落等がないか。	
放送設備 ( 年 月 日実施)	(1) 電源監視用の電源電圧計の指示が適正か、電源監視用の表示灯が正常に点灯しているか。	
	(2) 試験的に放送設備により、放送ができるかどうか確認する。	
避難器具 ( 年 月 日実施)	(1) 避難に際し、容易に接近できるか。	
	(2) 格納場所の付近に物品等が置かれ、避難器具の所在がわかりにくくないか。	
	(3) 開口部付近に書棚、展示台等が置かれ、開口部をふさいでいないか。	
	(4) 降下する際に障害となるものがなく、必要な広さが確保されているか。	
	(5) 標識に変形、脱落、汚損がないか。	
誘導灯 ( 年 月 日実施)	(1) 改装等により、設置位置が不適正になっていないか。	
	(2) 誘導灯の周囲には、間仕切り、衝立、ロッカー等があつて、視認障害となっていないか。	
	(3) 外箱及び表示面は、変形、損傷、脱落、汚損等がなく、かつ適正な取付状態であるか。	
	(4) 不点灯、ちらつき等がないか。	
消防用水 ( 年 月 日実施)	(1) 周囲に樹木等使用上の障害となるものがないか。	
	(2) 道路から吸管投入口又は採水口までに消防自動車の進入通路が確保されているか。	
	(3) 地下式の防火水槽、池等は、水量が著しく減少していないか。	
連結散水設備 ( 年 月 日実施)	(1) 送水口の周囲は、消防自動車の接近に支障がないか、また送水活動に障害となるものがないか。	
	(2) 送水口に変形、損傷、著しい腐食等がないか。	
	(3) 散水ヘッドの各部に変形、損傷等がないか。	
	(4) 散水ヘッドの周囲には、散水を妨げる広告物、棚等の障害物がないか。	
連結送水管 ( 年 月 日実施)	(1) 送水口の周囲は、消防自動車の接近に支障がないか、また送水活動に障害となるものがないか。	
	(2) 送水口に変形、損傷、著しい腐食等がないか。	
	(3) 放水口の周囲には、ホースの接続や延長等の使用上の障害となるものがないか。	
	(4) 放水口を格納する箱は、変形、損傷、腐食等がなく、扉の開閉に異常がないか。	
	(5) 表示灯は、点灯しているか。	
非常コンセント設備 ( 年 月 日実施)	(1) 周囲に使用上障害となるものがないか。	
	(2) 保護箱は、変形、損傷、腐食等がなく容易に扉が開閉できるか。	
	(3) 表示灯は、点灯しているか。	
備考		
検査実施者氏名		防火管理者確認

(備考) 不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告します。

(凡例) ○ : 良                      × : 不備・欠陥                      ⊗ : 即時改修

別表4（小規模用）

### 防火管理業務の一部委託状況表（    年   月   日現在）

防火対象物名称				再受託者の有無	
管理権原者氏名				<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 一部有り <input type="checkbox"/> 全部	
防火管理者氏名					
受託者の氏名及び住所等（法人にあつては名称及び主たる事務所の所在地）					
				受託者が再委託する場合記入	
受託者の行う防火管理業務の範囲及び方法	常駐方式	範囲	<input type="checkbox"/> 火気使用箇所の点検監視業務 <input type="checkbox"/> 避難又は防火上必要な構造及び設備の維持管理 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他	
			<input type="checkbox"/> 周囲の可燃物の管理 <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> その他（                  ）	
		方法	常 駐 場 所 常 駐 人 員 委託する防火対象物の範囲 委託する時間帯		
	巡回方法	範囲	<input type="checkbox"/> 巡回による火気使用箇所の点検等監視業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他（                  ） <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他（                  ） <input type="checkbox"/> その他（                  ）	
			方法	巡 回 回 数 巡 回 人 員 委託する防火対象物の区域 委託する時間帯	
	遠隔移報方法	範囲	<input type="checkbox"/> 火災異常の遠隔監視及び現場確認業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他（                  ） <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他（                  ） <input type="checkbox"/> その他（                  ）	
			方法	現場確認要員の待機場所 到着所要時間 委託する防火対象物の区域 委託する時間帯	

（備考）「受託者の行う防火管理業務の範囲」については、該当する項目の□にレ印を付すこと。