

첨부1-1 점검 종괄표(건물[시설]별 종괄표)

학교(기관)명	냉정초등학교	점검시기	2019년 겨울철				
작성자	이 성 운 <i>(인)</i>	확인자	이 경 화 <i>(인)</i>				
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 용벽 <input type="checkbox"/> 철도사면 <input type="checkbox"/> 목교 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
명칭	교사동						
주소	경기 시흥시 역전로 369						
시설정보	준공(설계)년도	1996	연면적(m ²)	7779㎡	시공법	대상	<input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input checked="" type="checkbox"/> 3층
	건물	건물용도	교육연구	건물층수	지상5층	건물구조	철근콘크리트
	용벽	계보		높이/길이		구조형식	
	철도사면	경사도		높이/길이			
안전등급	전차	B	등급변경사유				
점검기간	2019.11.25~2019.11.29		점검기관	냉정초등학교			
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"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			이 경 화	냉정초교		
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			이 성 운	냉정초교		
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			신 원 선	경일전기(주)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			문 준 영	한성소방(주)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			최 근 호	강서기전(주)		
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
점검결과	구분			지적사항	확인결과		
	정밀						
	보수보강						
	환시정						
조치계획	구분			조치사항	조치예정 일자	소요예산(천원)	합계
	정밀						
	보수보강						
	환시정						

첨부1-2 점검 종괄표(건물[시설]별 종괄표)

학교(기관)명	냉정초등학교	점검시기	2019년 겨울철				
작성자	이 성 운 <i>(인)</i>	확인자	이 경 화 <i>(인)</i>				
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 용벽 <input type="checkbox"/> 철도사면 <input type="checkbox"/> 목교 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
명칭	체육관						
주소	경기 시흥시 역전로 369						
시설정보	준공(설계)년도	2009	연면적(m ²)	919.2㎡	시공법	대상	<input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input checked="" type="checkbox"/> 3층
	건물	건물용도	교육연구	건물층수	1층	건물구조	철근콘크리트
	용벽	계보		높이/길이		구조형식	
	철도사면	경사도		높이/길이			
안전등급	전차	A	등급변경사유				
점검기간	2019.11.25~2019.11.29		점검기관	냉정초등학교			
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"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			이 경 화	냉정초교		
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			이 성 운	냉정초교		
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			신 원 선	경일전기(주)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인			문 준 영	한성소방(주)		
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사종원 <input type="checkbox"/> 전문기술인 <input type="checkbox"/> 일반인						
점검결과	구분			지적사항	확인결과		
	정밀						
	보수보강						
	환시정						
조치계획	구분			조치사항	조치예정 일자	소요예산(천원)	합계
	정밀						
	보수보강						
	환시정						

첨부1-3

점검 총괄표(건물[시설]별 총괄표)

학교(기관)명	냉정초등학교	점검시기	2019년 겨울철			
작성자	이 성 윤	확인자	이 경 화			
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 용벽 <input type="checkbox"/> 철도사면 <input type="checkbox"/> 옥고 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
명칭	부속건축물1(창고)					
주소	경기 시흥시 역전로 369					
시설정보	준공(설계)년도	2018	연면적(m ²)	31.84m ²	시특설 대상	<input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input type="checkbox"/> 3층
	건물	건물용도	교육연구	건물층수	1층	건물구조
	용벽	계로		높이/길이		구조형식
	철도사면	경사도		높이/길이		
안전등급	전차	궤	등급변경사유			
점검기간	2019.11.25.~2019.11.29		점검기관	냉정초등학교		
점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동		<input type="checkbox"/> 기관위탁	<input type="checkbox"/> 확인점검		
점검반 구성	구분		성명	소속기관		
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		이 경 화	냉정초교		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		이 성 윤	냉정초교		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		신 원 선	경일전기(주)		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		문 준 영	한성소방(주)		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단					
점검결과	구분		지적사항		확인결과	
	정밀					
	보수보강					
	환시사항					
조치계획	구분	조치사항	조치(예) 일자	국비	소요예산(천원)	합계
	정밀					
	인정인단					
	보수보강					
	환시사항					

첨부1-4

점검 총괄표(건물[시설]별 총괄표)

학교(기관)명	냉정초등학교	점검시기	2019년 겨울철			
작성자	이 성 윤	확인자	이 경 화			
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 용벽 <input type="checkbox"/> 철도사면 <input type="checkbox"/> 옥고 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
명칭	부속건축물2(창고)					
주소	경기 시흥시 역전로 369					
시설정보	준공(설계)년도	2018	연면적(m ²)	12m ²	시특설 대상	<input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input type="checkbox"/> 3층
	건물	건물용도	교육연구	건물층수	1층	건물구조
	용벽	계로		높이/길이		구조형식
	철도사면	경사도		높이/길이		
안전등급	전차	궤	등급변경사유			
점검기간	2019.11.25.~2019.11.29		점검기관	냉정초등학교		
점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동		<input type="checkbox"/> 기관위탁	<input type="checkbox"/> 확인점검		
점검반 구성	구분		성명	소속기관		
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		이 경 화	냉정초교		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		이 성 윤	냉정초교		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		신 원 선	경일전기(주)		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		문 준 영	한성소방(주)		
	<input type="checkbox"/> 경찰 <input type="checkbox"/> 민관합동					
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단					
점검결과	구분		지적사항		확인결과	
	정밀					
	보수보강					
	환시사항					
조치계획	구분	조치사항	조치(예) 일자	국비	소요예산(천원)	합계
	정밀					
	인정인단					
	보수보강					
	환시사항					

첨부 2 건축물 세부 안전 점검표

1. 건축물분야 점검표

점검 일시	2019. 11. 27. (수) 13:00~15:00	점검 구분	자체 점검
점검 장소	교사동, 부속건축물 1, 2, 체육관.		
점검 자	(소속) 남정초교	(직위) 시설관리7급	(성명) 이 성 윤
	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
확인 자	(소속) 남정초교	(직위) 행정실장	(성명) 이 경 화
점검자 의견 (총 평)			

순위	점검 내용		점검 결과(해당란에 체크)			
	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)	
1	안전 관리 상태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS등제 및 등재항목의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀안전진단 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면조사 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- 석면조사 매년 2회 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	○ 구조의 청소를 실시하고 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- 고저수조의 매년 2회 청소 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<기타 점검 의견>					

순위	점검 내용		점검 결과(해당란에 체크)			
	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)	
2	구조 안전성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 건물 인근의 지하수 누출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 창문의 원활한 개폐 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 바닥은 기울지 않았는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 외벽의 수직상태 유지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 균열은 없는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 철근 노출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 표면이 들뜸 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지동 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 텅크 등 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재의 불트 체결 상태는 적정한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 접합부 볼트 누락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- 접합부 볼트 체결부위에 틈새 발생 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- 접합부 용접의 적합 시행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- 철재의 부식으로 단면결손 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- 철골재의 도장 탈락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

2. 전기분야 점검표

점검 일시	2019. 11. 26 (수) 12:45 ~ 14:45	점검 구분		지체 점검
점검 장소	전기실(배전반), 교시동 각 층 분전반, 체육관 분전반.			
점검 자	(소속) 방정초교	(직위) 시설관리7급	(성명) 이 성 윤	이성윤
	(소속) 경일전기(주)	(직위)	(성명) 신 원 선	신원선
확 인 자	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
	(소속) 방정초교	(직위) 행정실장	(성명) 이 경 화	이경화
점검자 의견 (충평)				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(예달란에 체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	예달 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
2	구조 안전성	< 기타 점검 의견 >				
3	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적정한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍의 결림만 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥상에 불법건축물 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면재료의 분진 우려 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 >				

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

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(예달란에 체크)			
	주점검 항목	세부 점검사항	적합	부적합	예달 없음	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 사항	<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 관리 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기시설법에 의한 법적 정기검사(점검)를 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	인입선	< 기타 점검 의견 >				
		○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 >				
		○ 차단기의 정격전류와 배선의 규격은 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 차단기는 절연함(보통함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계가구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	배선용 차단기	○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(가능개소) 이상 없는가?				
		- 누전차단기 강제트립(형식·적세 버튼) 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 외관(피손·손상) 상태 및 접속점 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점검 항목	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 √체크)		
		세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	누전 배선용 차단기	< 기타 점검 의견 >				
		○ 전기기계가구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 욕외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계가구	√	□	□	
		- 욕실, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)	√	□	□	
		< 기타 점검 의견 >				
4	배선 전선	○ 배선전선 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?				
		- 불연성 또는 난연성(욕외는 방수형)을 사용하여야 함	√	□	□	
		○ 배선전선 앞에 적재물이 있는가?	√	□	□	
		○ 배선전선 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	√	□	□	
		○ 배선전선 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?	√	□	□	
5	배선 상태	○ 배선전선 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함	√	□	□	
		○ 각종 지시계(전압계,전류계 등)의 동작상태는 양호한가?	√	□	□	
		< 기타 점검 의견 >				
		< 기타 점검 의견 >				

순 위	점검 항목	점 검 내 용		점 검 결 과(예당란에 〇, ㄱ)			
		세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)	
5	배선 상태	○ 욕내 배선은 규격용 전선을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 욕외 배선 설치 상태는?					
		- 욕외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 욕외 기공 및 벽 등에 시공된 전선 규격용 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 욕외 노출기는 배선케이블 이르는 전선판 내 시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		< 기타 점검 의견 >					
6	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?					
		- 과부하 차단형(ON/OFF기능형) 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태(분진, 손상 될 우려)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 콘센트, 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?					
		- 욕외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 벽돌이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 외부 조명설비 금속제 등주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?					
- 접지 및 방수형 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
○ 전기기계가구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가?							
- 전열기, 스위치, 콘센트 등 KC 또는 KS품 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
○ 전기기계가구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

3. 가스분야 점검표

점검 일시	2019.11.27 (수) 09:00~11:00	점검 구분		자체 점검
점검 장소	정밀기설, 계량기, 유지원·당직실·보관실·급식실·체육관·보일러실, 급식실 조리대.			
점검 자	(소속)병정초교 (직위)시설관리7급 (성명)이성운	(소속) (직위) (성명) (소속) (직위) (성명)		
확인 자	(소속)병정초교 (직위)행정실장 (성명)이경화			
점검자 의견 (총 평)				

순 위	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 체크)
6	전기 시설 ○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, FOCR 등) 시공되어 있는가? - 비상용(소방 등) 전동설비 이외 사람이 쉽게 접촉할 우려가 있는 전동기에는 누전 보호장치가 설치 되어야함 < 기타 점검 의견 >	적합 <input checked="" type="checkbox"/> 부적합 <input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)
7	배상 발전 설비 ○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가? - 한전 정전시 자동절환 (ATS)기능여부 - 무부하 수동운전 가동 상태 등 ○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가? - 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도 - 소모품 관리 상태는 양호한가? - 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일, 공기필터 등 ○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가? ○ 발전기 중성점과 외함 접지는 시공되어 있는가? < 기타 점검 의견 >	적합 <input checked="" type="checkbox"/> 부적합 <input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)
8	전기실 ○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가? ○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 부착되어 있는가? ○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가? ○ 축전지실 관리는 잘되고 있는가? - 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23°±5℃, 습도 80% 이하로 관리 < 기타 점검 의견 >	적합 <input checked="" type="checkbox"/> 부적합 <input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)
9	배상 발전 설비 ○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가? - 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실 < 기타 점검 의견 >	적합 <input checked="" type="checkbox"/> 부적합 <input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)

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

순 위	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 체크)
1	안전 관리 상태 (공동) ○ 사용시설의 안전관리책임자를 적절하게 선임하였는가? - 고압가스: 압축가스 100㎡·액화가스 250kg 초과 저장시설 - LPG: 용기 250kg(소형저장탱크 1톤)초과 저장시설 - 도시가스: 용기용 매정량 4,000 m³초과 ○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가? - 최초 선임후 6개월 이내, 이후 매3년 마다 ○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가? - 특정고압가스: 압축가스 50㎡이상·액화가스 250kg이상 사용자 - LPG: 1.중보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100㎡이상 압소 2.중보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50㎡이상 집단급식소 3.전통시장에서 저장량 100kg초과인 저장설비를 갖춘 자 4.위 사항 외 용기 250kg(소형저장탱크)이상 및 소형저장탱크 500kg이상 저장 사용자 - 도시가스: 용기용 매정량 3,000㎡ 이상인 사용자 < 기타 점검 의견 >	적합 <input checked="" type="checkbox"/> 부적합 <input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)
2	배치 기준 (공동) ○ 화기와의 거리를 유지하는가? - 고압가스: 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기(취급장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m)) - LPG: 저장설비, 보관설비 및 배관은 화기 취급 장소까지 저장능력 1톤 미만은 2m, 3톤 미만 5m, 3톤 이상 8m 이상의 우회거리 유지(주거용은 2m) 또는 유동발지시설 등 설치 - 도시가스: 가스계량기 또는 압상배관과 우회거리 2m 이상 ○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가? - 전기계량기·전기개폐기 60cm 이상, 비단열 굴뚝, 전기점열기, 전기점속기 30cm 이상, 비절연전선 15cm 이상의 거리 유지 < 기타 점검 의견 >	적합 <input checked="" type="checkbox"/> 부적합 <input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)
3	저장 설비 (LPG) ○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가? - LPG용기는 옥외 평평한 곳에 설치하고, 넘어짐 방지용 채임설치, 누출시 실내유입이 없어야 함	적합 <input type="checkbox"/> 부적합 <input type="checkbox"/> 해당 없음 <input checked="" type="checkbox"/> 사용하지 않음

순	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 √체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
4	가스 설비, 배관 설비 (공통)	- 저장량 100kg 초과 시 불연재로 용기보관설 설치				
		○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가?				
		- 통풍이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 일체형 콘크리트 기초위에 설치하고, 전기접지를 실시. 탱크주변 지반침하가 없어야함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	사용하지 않음.
		< 기타 점검 의견 >				
		○ 중간밸브(퓨즈콕) 및 호스의 설치는 적정한가?				
		- 연소가 각각에 퓨즈콕(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이 19,400cal초과하거나 연소가 사용압력이 3.3kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 "T"자 형태로 설치한 곳은 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관의 고정상태는 적정한가?				
		- 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가?				
5	연소기 (공통)	- 차량추출 등 종적 우회되는 배관은 배관 방호철판(4mm이상) 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색이중안전띠로 표시				
		○ 가스누출은 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 비누물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 공급자 통해 조치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가?				
		- 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 >				
		○ 보일러, 운수기설치(시공표지판 포함)와 배기통재로는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 목욕탕이나 환기불량 장소에 보일러나 운수기가 설치되지 않고 밀폐식의 경우 제외, 배기통은 내식성 재질로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(색고블대 제외)으로 마감조치 할 것				
		○ 개방형 연소기 설치는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	연소기 (공통)	- 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍기나 환기구를 설치할 것				
		○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있을 것				
		○ 가스용품은 검사용 또는 KS인증품을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 모든 가스기구는 검사용 또는 KS인증품을 사용해야 함				
		< 기타 점검 의견 >				
6	사고	○ 용접(용단)용 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

순	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 √체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
7	예방 설비 (공통)	- 산소아세틸렌 용접시설과 용접용단작업용 기구는 압력조정기와 토치 사이에 검사용 또는 안전인증 받은 역화방지장치 설치				
		○ 가스누출경보장치가 적정하게 설치되어 있는가?				
		- LPG : 저장능력 1톤 이상의 소형저장탱크 저장소에는 바닥에서 30cm이내에 검지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치				
		○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가?				
		- LPG : 1중보호시설과 지하실에서 사용하는자와 식품위생법에 따른 점단급식소나 식품접객업소(단 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외는 연소가)와 수평거리 4m이내에 검지부가 설치되어야 함.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 도시가스 : 식품위생법에 따른 식품접객업소 면적 100㎡이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2전면미만이고 소화안전장치 부착된 연소기에 퓨즈콕(상자콕)설치시엔 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소가 수평거리 8m이내에 검지부 설치				
		○ 경계책과 경계표시(LPG저장소(연), '화기엄금'는 적정한가?				
		- 저장능력 1톤이상인 LPG 소형저장탱크는 경계책 설치 및 경계표시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 용기보관설 주위에 경계표시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	정압기 (도시 가스)	○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 저장소가 별도 건물에 있는 경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치				
		< 기타 점검 의견 >				
		○ 정압기는 시설기준에 적정한가?				
		- 비누물 등 가스누출 점검시 이상이 없고 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상알력 통보설비가 설치되어 있는지,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되었는지,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 분해점검(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내역 확인	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 >				

※ 가스누출 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여
확인점검 실시

4. 소방법에 점검표

점검 일시	2019. 11. 29. 09:00~12:00	점검 구분	자체 점검
점검 장소	교사동, 부속건물1, 2, 체육관.		
점검 자	(소속)병정초교	(직위)시설관리7급	(성명)이성윤 <i>이성윤</i>
	(소속)한성소방(주)	(직위)과장	(성명)문준영 <i>문준영</i>
	(소속)	(직위)	(성명) <i>(서명)</i>
확인자	(소속)병정초교	(직위)병원실장	(성명)이경화 <i>이경화</i>
점검자의견 (총평)			

구분	점검내용	점검결과			
		양호	불량	해당없음	불량내역
1. 자체안전관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) □ 특급 □ 1급 □ 2급 □ 3급	✓			<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격				<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(□기사 □기타) <input type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 특별령에 따라 안전관리자로 선임(검직) <input type="checkbox"/> 기타
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부	✓			<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	작동가능점검	✓			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 작동가능점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
2. 소화기구	소방시설 자체점검 이행 여부	✓			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
	다중이용업소 안전시설등 점검여부(세부점검 검표 작형) 및 보관여부			✓	<input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관) <input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부	✓			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부	✓			<input type="checkbox"/> 실시(□특급 □1급 □2급 □3급) <input type="checkbox"/> 소방공기관 □노유자시설 □요양병원 <input type="checkbox"/> 기타, □미실시
3. 소화기구 설치 장소거리 적정성		✓			<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치 <input type="checkbox"/> 구획면적 33㎡ 이하 마다 미배치 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미충족

	소화기 유지관리 여부	✓	<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정 <input type="checkbox"/> 지시압력계(충압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타
	수신반 전원 이상 유무	✓	<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타
3. 자동 소화장치	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부	✓	<input type="checkbox"/> 전장으로부터 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"/> 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부	✓	<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	가압 송수 장치 중	<input checked="" type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 내연기관	<input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 예비 펌프 <input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 내연기관
4. 수계 소화 설비 (공통)	수원 및 약제량(포 소화설비) 적정 여부	✓	<input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보 <input type="checkbox"/> 펌프의 후드벨브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 플러팅 스위치 고장에 따른 급수불량 <input type="checkbox"/> 불타고장에 따른 자동급수 이상 <input type="checkbox"/> 기타
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인	✓	<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	기업송수장치 정상 작동여부	✓	<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 (겨울, 수동, 정지 상태 여부 등)	✓	<input type="checkbox"/> 각 펌프 자수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표시 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 화로이상(단락, 단선 등) <input type="checkbox"/> 기타
	감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급배기시설 설치 여부 포함)	✓	<input type="checkbox"/> 방화구획 미비(생활로 관리상태 벽 관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부	✓	<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

비상 전 원 관 리 상 태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비			<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족
	<input type="checkbox"/> 축전지 설비			<input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원 으로 전환 불량	
소화전함 위치표시등 점등 상태	<input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)			<input checked="" type="checkbox"/> 축전지 불량	
				<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량	
소화전함 위치표시등 점등 상태				<input type="checkbox"/> 위치표시등 켜짐 불량	
				<input type="checkbox"/> 위치표시등 켜짐 불량	
5. 옥내 /옥외 소화전	소화전함내 호스 노출 등 관리상태			<input checked="" type="checkbox"/> 호스 및 노출 결함상태 불량	
				<input type="checkbox"/> 호스 고착	
소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없 는지 여부				<input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부적(외국어방기 포함)	
				<input type="checkbox"/> 호스 및 노출 미비(수량부족)	
6.포소화 설 비	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없 는지 여부			<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치	
				<input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가	
포 혼합장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량	
설 치 소 장 소	<input type="checkbox"/> 전충 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부충()			<input type="checkbox"/> 포 약제량 부족	
	<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이)			<input type="checkbox"/> 기타	
점근 및 점검의 용이성				<input type="checkbox"/> 점근불량 및 공간 미확보	
				<input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시	
유수검 지장치	개폐밸브 관리 상태			<input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획	
				<input type="checkbox"/> 기타	
배수밸브 시전배관, 감지기 또는 기 동장치 작동시 작동여부				<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄	
				<input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량	
음향장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식	
				<input type="checkbox"/> 기타	
설치장소별 헤드 적정성 여부 (감동추력, 노무자, 침식, 압입설 등)				<input type="checkbox"/> 유수검지장치 밀착유지 작동불량	
				<input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량	
헤드 헤드감열 및 살수 분포의 방해를 설치여부				<input type="checkbox"/> 화재감지화로 이상(단선, 단락)	
				<input type="checkbox"/> 기타	
동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온 방호조치가 되고 있는지 여부				<input type="checkbox"/> 방화구역 내 음향장치 출력 불량	
				<input type="checkbox"/> 감시제어반 부처 출력 불량	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기방음형)	
				<input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색	
				<input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보	
				<input type="checkbox"/> 헤드 전정 등 매립	
				<input type="checkbox"/> 차폐판 미설치	
				<input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부적면으로부터 30cm 초과	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 방호조치 불량	
				<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식	

비상 전 원 관 리 상 태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비			<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식
	<input type="checkbox"/> 축전지 설비			<input type="checkbox"/> 기타	
소화전함 위치표시등 점등 상태	<input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)			<input checked="" type="checkbox"/> 축전지 불량	
				<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량	
소화전함 위치표시등 점등 상태				<input type="checkbox"/> 위치표시등 켜짐 불량	
				<input type="checkbox"/> 위치표시등 켜짐 불량	
5. 옥내 /옥외 소화전	소화전함내 호스 노출 등 관리상태			<input type="checkbox"/> 호스 및 노출 결함상태 불량	
				<input type="checkbox"/> 호스 고착	
소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없 는지 여부				<input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부적(외국어방기 포함)	
				<input type="checkbox"/> 호스 및 노출 미비(수량부족)	
6.포소화 설 비	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없 는지 여부			<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치	
				<input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가	
포 혼합장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량	
설 치 소 장 소	<input type="checkbox"/> 전충 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부충()			<input type="checkbox"/> 포 약제량 부족	
	<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이)			<input type="checkbox"/> 기타	
점근 및 점검의 용이성				<input type="checkbox"/> 점근불량 및 공간 미확보	
				<input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시	
유수검 지장치	개폐밸브 관리 상태			<input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획	
				<input type="checkbox"/> 기타	
배수밸브 시전배관, 감지기 또는 기 동장치 작동시 작동여부				<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄	
				<input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량	
음향장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식	
				<input type="checkbox"/> 기타	
설치장소별 헤드 적정성 여부 (감동추력, 노무자, 침식, 압입설 등)				<input type="checkbox"/> 유수검지장치 밀착유지 작동불량	
				<input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량	
헤드 헤드감열 및 살수 분포의 방해를 설치여부				<input type="checkbox"/> 화재감지화로 이상(단선, 단락)	
				<input type="checkbox"/> 기타	
동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온 방호조치가 되고 있는지 여부				<input type="checkbox"/> 방화구역 내 음향장치 출력 불량	
				<input type="checkbox"/> 감시제어반 부처 출력 불량	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기방음형)	
				<input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색	
				<input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보	
				<input type="checkbox"/> 헤드 전정 등 매립	
				<input type="checkbox"/> 차폐판 미설치	
				<input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부적면으로부터 30cm 초과	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 방호조치 불량	
				<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식	

비상 전 원 관 리 상 태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비			<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식
	<input type="checkbox"/> 축전지 설비			<input type="checkbox"/> 기타	
소화전함 위치표시등 점등 상태	<input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)			<input checked="" type="checkbox"/> 축전지 불량	
				<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량	
소화전함 위치표시등 점등 상태				<input type="checkbox"/> 위치표시등 켜짐 불량	
				<input type="checkbox"/> 위치표시등 켜짐 불량	
5. 옥내 /옥외 소화전	소화전함내 호스 노출 등 관리상태			<input type="checkbox"/> 호스 및 노출 결함상태 불량	
				<input type="checkbox"/> 호스 고착	
소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없 는지 여부				<input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부적(외국어방기 포함)	
				<input type="checkbox"/> 호스 및 노출 미비(수량부족)	
6.포소화 설 비	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없 는지 여부			<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치	
				<input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가	
포 혼합장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량	
설 치 소 장 소	<input type="checkbox"/> 전충 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부충()			<input type="checkbox"/> 포 약제량 부족	
	<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이)			<input type="checkbox"/> 기타	
점근 및 점검의 용이성				<input type="checkbox"/> 점근불량 및 공간 미확보	
				<input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시	
유수검 지장치	개폐밸브 관리 상태			<input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획	
				<input type="checkbox"/> 기타	
배수밸브 시전배관, 감지기 또는 기 동장치 작동시 작동여부				<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄	
				<input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량	
음향장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식	
				<input type="checkbox"/> 기타	
설치장소별 헤드 적정성 여부 (감동추력, 노무자, 침식, 압입설 등)				<input type="checkbox"/> 유수검지장치 밀착유지 작동불량	
				<input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량	
헤드 헤드감열 및 살수 분포의 방해를 설치여부				<input type="checkbox"/> 화재감지화로 이상(단선, 단락)	
				<input type="checkbox"/> 기타	
동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온 방호조치가 되고 있는지 여부				<input type="checkbox"/> 방화구역 내 음향장치 출력 불량	
				<input type="checkbox"/> 감시제어반 부처 출력 불량	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기방음형)	
				<input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색	
				<input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보	
				<input type="checkbox"/> 헤드 전정 등 매립	
				<input type="checkbox"/> 차폐판 미설치	
				<input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부적면으로부터 30cm 초과	
				<input type="checkbox"/> 기타	
				<input type="checkbox"/> 방호조치 불량	
				<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식	

				<input type="checkbox"/> 지구경중 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경중 음량크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타		
	음향장치의 적정성 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)			<input checked="" type="checkbox"/>		
	예비전원(축전지설비) 상태			<input checked="" type="checkbox"/>		
	화재시 소방용으로 자동전원 여부 (타 방송국터단 및 연동관리 상태 포함)			<input checked="" type="checkbox"/>		
비상 방송	화재시 자동으로 화재안내 방송 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)			<input checked="" type="checkbox"/>		
속보 설비	출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)			<input checked="" type="checkbox"/>		
	유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (피난방향에 일치 되는지 여부)			<input checked="" type="checkbox"/>		
	유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)			<input checked="" type="checkbox"/>		
	유도등 및 유도표지의 피손변형타락누락 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	비상전원 적정성 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
비 조 명 등	설비위치의 적정여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	상점감시위치 등 관리상태			<input checked="" type="checkbox"/>		
	예비전원 적정여부(내장형에 한함)			<input checked="" type="checkbox"/>		
				<input checked="" type="checkbox"/>		
				<input checked="" type="checkbox"/>		

11. 소 화 수 비	소화용수의 규정수량 확보 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	소방차 접근가능 상태는?			<input checked="" type="checkbox"/>		
	화수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	펌프기동장치 정상 작동유무			<input checked="" type="checkbox"/>		
	상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
12. 제 연 비	제연장계벽(고정, 가동벽) 상태			<input checked="" type="checkbox"/>		
	공조겸용인 경우 화재시 공조설 비가 제연설비로 자동변환 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	각 제연구역의 공기유입구 파손, 변 형, 장애물 유무(부구조변형 등)			<input checked="" type="checkbox"/>		
	출입문(방화문, 창문) 자동폐쇄 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	제연설비 작동시 출입문 개방 가능여부 (110N 이하)			<input checked="" type="checkbox"/>		

11. 소 화 수 비	소화용수의 규정수량 확보 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	소방차 접근가능 상태는?			<input checked="" type="checkbox"/>		
	화수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	펌프기동장치 정상 작동유무			<input checked="" type="checkbox"/>		
	상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
12. 제 연 비	제연장계벽(고정, 가동벽) 상태			<input checked="" type="checkbox"/>		
	공조겸용인 경우 화재시 공조설 비가 제연설비로 자동변환 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	각 제연구역의 공기유입구 파손, 변 형, 장애물 유무(부구조변형 등)			<input checked="" type="checkbox"/>		
	출입문(방화문, 창문) 자동폐쇄 여부			<input checked="" type="checkbox"/>		
	제연설비 작동시 출입문 개방 가능여부 (110N 이하)			<input checked="" type="checkbox"/>		

공통사항	비상전원 관리상태	□자기발전설비 □축전지설비 □전기저장장치			□비상전원 없음 □연료부족 □비상전원 불량(축전지 방전 등) □기타
13. 결 승수관 연 설 설 수 비	소방차의 접근 용이성 여부	✓			□도로폭 4m 이하 □불법 주정차로 접근 곤란 □기타
	승수구 표지 및 승수구역 등을 명시한 계통도 의 적정여부	✓			□승수구역 계통도 미부작 또는 부적 정 □이물질 및 호스 결합부 손상 □기타
	가압승수장치 이상 유무 상태	✓			□가압승수장치 작동불량 □가압승수장치 성능미달 □기타
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (축광식표지 부착여부 포함)	✓			□호스(2본) 및 노즐 미보관 □함 축광식표지 미표시 □기타
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부	✓			□헤드 파손(탈락 등) □헤드 살수장애 □헤드 누락 □기타
14. 상 비 콘센트 비 설	점점 또는 사용상 장애 여부	✓			□함 문개방 불가 □함 전원 미인가 □기타
	보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태	✓			□표지 미부착 □표지 인식불가(색 등) □기타
	보호함 표시등 점등 상태	✓			□표시등 없음 □표시등 점등불량 □기타
	비상전원 이상 유무	✓			□비상전원 없음 □비상전원 불량(방전 등) □기타
	무선기기 접속단자의 유지관리 상태	✓			□위치파악 불가 □접근장애(장애물, 개폐불가 등) □기타
15. 무선통신 보조설비	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	✓			□방화문(셔터)의 폐쇄 □방화문(셔터)의 훼손 □기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	✓			□계단상에 장애물 적치 □복도상에 장애물 적치 □기타
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	✓			□피난방화시설의 폐쇄(훼손) □타 용도로 이용 □기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	✓			□구조적 임의변경 □기타
17. 방염물품	□방염대상물품 사용 대상 □비대상	✓			□전체 방염 미처리 □일부 물품의 방염 미처리
	커튼 실내장식물 등 방염처리 여부	✓			

18. 화기취급시 설	가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부				□기타
	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태	✓			□이격거리 부적정(1m 이내) □기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부	✓			□가연성 가스(증기)의 누설 □가연성가스(증기)의 체류 □기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태	✓			□이격거리 부적정(2m 이내) □기타
	위험물 안전관리자 선임 여부	✓			□미선임 □실무교육 미이수 □기타
	방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무	✓			□가연성 물질의 방치 □경고표시 미표시 □기타
	차광 및 환기 설비 관리상태	✓			□절비 미설치(차광, 환기 등) □설비 작동 불량 □기타
	보호역속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부	✓			□위험물의 외부보관 □보호역의 부족 □기타
	기름찌꺼기나 액체 방지 여부	✓			□기름찌꺼기 등 임의방치 □기타
	1류 위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합 분해 촉진에 대한 방지조치 여부	✓			□접촉방지 미조치 □접촉방지 유효성 불량 □기타
19. 위험물 저장취급 시	2류 산화제와의 접촉 방지조치 여부	✓			□접촉방지 미조치 □접촉방지 유효성 부적정 □기타
	3류 물과의 접촉방지에 대한 조치 여부	✓			□접촉방지 미조치 □접촉방지 유효성 부적정 □기타
	4류 인화 위험성 방지조치 여부	✓			□접촉방지 미조치 □접촉방지 유효성 부적정 □기타
	5류 점화원, 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부	✓			□접촉방지 미조치 □접촉방지 유효성 부적정 □기타
	6류 가연물 접촉 방지 조치 여부	✓			□접촉방지 미조치 □접촉방지 유효성 부적정 □기타
20. 방 소 활동에 관한 사항	비상응급경기 및 피난설비 활용시 장애 여부	✓			□설비 작동불량 □접근 장애(장애물 적치 등) □기타
	소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부	✓			□불법 주정차 다수

						<input type="checkbox"/> 이면도로 미확보 <input type="checkbox"/> 기타	
연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)				<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 돌이상의 건축물 <input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하 <input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 향한 <input type="checkbox"/> 기타	
다수 인명피해 발생 우려 여부				<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상 <input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상 <input type="checkbox"/> 기타	
인명구조 및 피난활동 장애 여부				<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만 <input type="checkbox"/> 기타	
지위소방대 조직 현황		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 자위소방대 미조직 <input type="checkbox"/> 형식적인 자위소방대 조직 <input type="checkbox"/> 기타	
사다리차 등 대형소방차 접근 여건		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주차차 다수 <input type="checkbox"/> 기타	
1월 수용인원 <input type="checkbox"/> 10명 미만 <input type="checkbox"/> 10명 이상 <input type="checkbox"/> 50명 이상 <input type="checkbox"/> 100명 이상 <input type="checkbox"/> 500명 이상 <input type="checkbox"/> 1,000명 이상							
21. 이용자 특성	연령별 비율 (100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 어린이(취약전)	<input checked="" type="checkbox"/> 청소년	<input checked="" type="checkbox"/> 성인	<input type="checkbox"/> 노인		
	성별 비율 (100%)	<input type="checkbox"/> 남성		<input type="checkbox"/> 여성			
22. 관리자 특성 (관리자)	연령별	<input checked="" type="checkbox"/> 성인(65세 미만)		<input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)			
23. 관할 소방서 거리	성별	<input checked="" type="checkbox"/> 남성		<input type="checkbox"/> 여성			
23. 관할 소방서 거리	119안전센터	<input type="checkbox"/> 2km 이하	<input checked="" type="checkbox"/> 2~5km 이하	<input type="checkbox"/> 5~10km 이하	<input type="checkbox"/> 10km 초과		
	소방서(구조대)	<input type="checkbox"/> 2km 이하	<input checked="" type="checkbox"/> 2~5km 이하	<input type="checkbox"/> 5~10km 이하	<input type="checkbox"/> 10km 초과		
24. 관할119센터 출동로 상 상송정체구간 존재 여부(라시아워 포함)				<input type="checkbox"/> 많음		<input type="checkbox"/> 보통	
25. 주변 공설소화전과의 거리		<input type="checkbox"/> 50m 이하	<input type="checkbox"/> 100m 이하	<input checked="" type="checkbox"/> 150m 이하	<input type="checkbox"/> 200m 이하	<input type="checkbox"/> 200m 초과	
26. 주변 도로 여건	건물진입 도로폭	<input type="checkbox"/> 4m 이하 <input type="checkbox"/> 4~6m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 6m 이상					
	8이상 대형소방차 건물 진입 부서 가능 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 다수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 소수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가					
	건물 진입로 평시 불법주차 등 건물 4개면 작전 전개 가능성	<input type="checkbox"/> 많음(중대 장애) <input type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input checked="" type="checkbox"/> 없음					
27. 숙박여부(이용자)		<input type="checkbox"/> 숙박	<input checked="" type="checkbox"/> 비숙박	28. 숙박여부(관리자)		<input type="checkbox"/> 숙박	<input checked="" type="checkbox"/> 비숙박

29. 화재 시 인접건물 연소확대 가능성		<input type="checkbox"/> 높음		<input type="checkbox"/> 보통		<input type="checkbox"/> 낮음		<input checked="" type="checkbox"/> 없음
30. 화재 시 인접임야 연소확대 가능성		<input type="checkbox"/> 높음		<input type="checkbox"/> 보통		<input type="checkbox"/> 낮음		<input checked="" type="checkbox"/> 없음
31. 종대함 화재전달 및 인명구조 장애요인	<input type="checkbox"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수·파괴 진입 장애 <input type="checkbox"/> 기연성 외장재 <input type="checkbox"/> 내부 가연물 다량 <input type="checkbox"/> 배연 곤란 <input type="checkbox"/> 단일 피난구 <input type="checkbox"/> 내부구조 복잡 <input type="checkbox"/> 중증환자 <input type="checkbox"/> 영유아 이용자 <input type="checkbox"/> 고령노인 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음(없음)							
32. 외상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 장소로 존재 여부		<input type="checkbox"/> 적정		<input type="checkbox"/> 통로 폭 협소		<input type="checkbox"/> 없음		
33. 야간 근자	<input checked="" type="checkbox"/> 노인	<input type="checkbox"/> 영	<input type="checkbox"/> 청장년	<input type="checkbox"/> 영	<input type="checkbox"/> 여성	<input type="checkbox"/> 영	<input checked="" type="checkbox"/> 남성	<input type="checkbox"/> 영

5. 승강기분야 점검표

점검 일시	2019. 1. 29. 10:30~12:00	점검 구분	자체 점검
점검 장소	승강기 내부 및 기계실.		
점검 자	(소속)병정초교 (소속)강서기전(주) (소속)	(직위)시설관리기금 (직위) <u>차장</u> (직위)	(성명) 이 성 운 <u>이성운</u> (성명) 최 근 호 <u>최근호</u> (성명) (서명)
확 인 자	(소속)병정초교	(직위)행정실장	(성명) 이 경 화 <u>이경화</u>
점검자 의견 (총 평)			

세 부 점 검 사 항	점 검 결 과(해당란에 체크)			
	적 합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위서, 상태 등)
○ 엘리베이터				
- 내부 이용자 안전수칙 부착 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 문 닫힘 안전장치 작동상태 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리) 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 >				
○ 에스컬레이터				
- 승강장 주의표시 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 스킵트 카드 설치(관리) 상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 에스컬레이터 디딤판 설치(관리)상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 문 설치(관리)상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 >				