

**첨부 2**

**건축물 세부 안전 점검표**

**1. 건축물분야 점검표**

|                |                          |           |               |
|----------------|--------------------------|-----------|---------------|
| 점검 일시          | 2020. 12. 9. 10:00~15:00 | 점검 구분     | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소          | 경비초소                     |           |               |
| 점검자            | (소속) 부산초등학교              | (직위) 시설관리 | (성명) 이영호      |
|                | (소속) 부산초등학교              | (직위) 행정실장 | (성명) 이민순      |
| 확인자            | (소속)                     | (직위)      | (성명)          |
|                | (소속) 부산초등학교              | (직위) 교장   | (성명) 신승       |
| 점검자 의견<br>(총평) |                          |           |               |

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

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

## 2. 전기분야 점검표

|              |                           |          |               |
|--------------|---------------------------|----------|---------------|
| 점검 일시        | 2020. 12. 9. (수) 00~12:00 | 점검 구분    | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소        | 경비호소                      |          |               |
| 점검자          | (소속) 부산초등학교 (직위) 시설관리자    | (성명) 이영호 | (직명) 유영준 (내방) |
| 확인자          | (소속) 부산초등학교 (직위) 행정실장     | (성명) 이인순 | (직명) 김성민      |
| 점검자 의견 (총 평) | (소속) 부산초등학교 (직위) 교 장      | (성명) 신 승 | (직명) 김성민      |

| 순위 | 점검 항목      | 점검 내용  |                                     | 점검 결과(예담란에 체크)           |                          |                     |
|----|------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
|    |            | 세부 점검사항                                      | 직합                                  | 부적합                      | 예담 없음                    | 부적합 세부 내용 (위차·상태 등) |
| 1  | 안전 관리      | ○ 전기안전관리자는 선임하였는가?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|    |            | ○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|    |            | - 일상 전기, 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"/> |                     |
|    |            | ○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)를 받았는가?               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
| 2  | 인입선        | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술         |                                     |                          |                          |                     |
|    |            | ○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
| 3  | 누전 배선용 차단기 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술         |                                     |                          |                          |                     |
|    |            | ○ 차단기의 정격전류와 배선의 규격은 적정한가?                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|    |            | ○ 차단기는 절연함(은연함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|    |            | ○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(회로)로 사용하고 있는가? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|    |            | ○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(기능계회) 이상 없는가?             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |

| 순위 | 점검점    | 점검 내용                                |                                     | 점검 결과(예담란에 체크)           |                                     |                     |  |
|----|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|
|    |        | 세부 점검사항                              | 직합                                  | 부적합                      | 예담 없음                               | 부적합 세부 내용 (위차·상태 등) |  |
| 2  | 구조 안전성 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                                     |                     |  |
|    |        | ○ 지붕, 옥상마감은 적정한가?                    |                                     |                          |                                     |                     |  |
|    |        | - 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | - 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | - 배수구멍의 결림방지 설치 여부                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | - 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | - 방수층의 손상 및 접착의 식생 여부                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | - 옥상에 비신이 우려되는 물건 방치 여부              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | - 옥상에 불법건축물 설치 여부                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | 3                                    | 건축 마감                               | ○ 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | - 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|    |        | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                                     |                     |  |

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

| 순위                                   | 점검 항목            | 점검 내용  |       | 점검 결과(해당란에 체크)                      |                          |                          |
|--------------------------------------|------------------|--|-------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                      |                  | 세부   | 점검 내용 | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음<br>(위차·상태 등)       |
| 3                                    | 누전<br>배선용<br>차단기 | O 전기기계가구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?                       |       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | - 냉장고, 세탁기, 에어컨, 욕외 조명시설, 간편 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계가구 |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | - 욕실, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)                       |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술                  |       |                                     |                          |                          |
| 4                                    | 배선<br>전반         | O 배선전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?                          |       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | - 불연성 또는 난연성(욕외는 방수형)을 사용하여야 함                       |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | O 배선전반 앞에 적재물이 있는가?                                  |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | O 배선전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?                     |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | O 배선전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?                       |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | O 배선전반 잠금장치 관리 상태는?                                  |       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | - 취급자 이외 개방할 수 있도록 잠금장치 사용되어야 함                      |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | O 각종 지시계(전압계,전류계 등)의 동작상태는 양호한가?                     |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술                  |       |                                     |                          |                          |
|                                      |                  |  |       |                                     |                          |                          |
| 5                                    | 배선<br>상태         | O 욕내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | O 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?                   |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | O 욕외 배선 설치 상태는?                                      |       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                  | - 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 규격품 사용 여부                      |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 욕외 노출가능 배선케이블(=)이있는 전선판 내 시공 되어야 함 |                  |  |       |                                     |                          |                          |
| <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                  |  |       |                                     |                          |                          |

| 순위   | 점검 항목                           | 점검 내용  |                          | 점검 결과(해당란에 체크)                      |                          |                          |
|--|---------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  |                                 | 세부   | 점검 내용                    | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음<br>(위차·상태 등)       |
| 6  | 전기<br>기계<br>기구<br>및<br>전지<br>상태 | O 전지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?                           |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |                                 | O 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?          |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |                                 | O 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?                                |                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |                                 | - 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 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"/> |
|  |                                 | O 콘센트 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?                    |                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |                                 | - 욕외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함                           |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |                                 | - 벽분이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태                          |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |                                 | O 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%) |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  |                                 | O 외부 조명설비 금속계 동주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?                |                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 접지 및 방수형 사용하여야 함                           |                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |
| O 전기기계가구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가? |                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |
| - 전열기 스위치, 콘센트 등 KC 또는 KS용 사용하여야 함           |                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |
| O 전기기계가구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가?       |                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |

### 3. 가스분야 점검표

|              |                               |                               |               |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------|
| 점검 일시        | 2020. 12. 9. (수. 08:00~12:00) | 점검 구분                         | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소        | 경리 초소                         | (직위) 시설관리직                    | (성명) 이영호      |
| 점검자          | (소속) 부산초등학교 (직위) (성명) 이인순     | (소속) 부산초등학교 (직위) 행정실장 (성명) 신승 |               |
| 확인자          | (소속) 부산초등학교 (직위) 교장 (성명)      |                               |               |
| 점검자 의견 (총 평) |                               |                               |               |

| 순위                                  | 점검 항목                    | 점검 내용   |                                     | 점검 결과(해당란에 체크)           |                                     |                          |  |
|-------------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
|                                     |                          | 세부 점검 내용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등)     |  |
| 6                                   | 전기 기계 기구 및 접지 상태         | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 절연기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시용되어 있는가?</li> <li>- 비상용(소방 등) 전용설비 이외 사람이 쉽게 접촉할 우려가 있는 전용기에는 누전 보호장치가 설치 되어야함</li> </ul> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| 7                                   | 비상 발전 설비                 | <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                          |                                     |                          |  |
|                                     |                          | ○ 발전기의 자동(운전)이 가능한가?  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
|                                     |                          | - 헌전 정전시 자동절환 (ATS)가능여부   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
|                                     |                          | - 무부하 수동운전 가능 상태 등  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
|                                     |                          | ○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
|                                     |                          | - 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
|                                     |                          | ○ 소모품 관리 상태는 양호한가?  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
| - 연료량, 냉각수량 축전지 상태 엔진오일 공기필터 등      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |                          |  |
| ○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |                          |  |
| ○ 발전기 증성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |                          |  |
| <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                          |   |                                     |                          |                                     |                          |  |
| 8                                   | 전기실                      | ○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |  |
|                                     |                          | ○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 부착되어 있는가?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |  |
|                                     |                          | ○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |  |
|                                     |                          | ○ 축전지실 관리는 잘되고 있는가?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
| 9                                   | EPS실 축전지실                | - 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23 $\pm$ 5 $\text{^\circ}$ C, 습도 80% 이하로 관리  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |
|                                     |                          | <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                          |                                     |                          |  |
| 9                                   | 범화 구획                    | ○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |  |
|                                     |                          | - 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실 <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                          |                                     |                          |  |

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

| 순위 | 분야            | 점검 내용  | 점검 결과(해당란에 체크)           |                          |                                     |                      |
|----|---------------|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|
|    |               |  | 적합                       | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용 (위치, 상태 등) |
| 1  | 안전 관리 상태 (공통) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사용자설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가?</li> <li>- 고압가스: 압축가스 100m<math>^3</math>액화가스 250kg 초과 저장시설</li> <li>- LPG: 용기 250kg소형저장탱크 1톤)초과 저장시설</li> <li>- 도시가스: 열사용 예정량 4,000 m<math>^3</math>초과</li> <li>○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가?</li> <li>- 최초 선임후 6개월 이내, 이후 매3년 마다</li> <li>○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가?</li> <li>- 특고고압가스: 압축가스 50m<math>^3</math>이상액화가스 250kg이상 사용자</li> <li>- LPG: <ul style="list-style-type: none"> <li>· 중보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100m<math>^2</math>이상 압소</li> <li>· 중보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50명이상 집단급식소</li> <li>· 전통시장에서 저장량 100kg초과인 저장설비를 갖춘 자</li> <li>· 위 사항 외 용기 250kg(열저장)사용 및 소형저장탱크 500kg이상 저장 사용자</li> <li>- 도시가스: 열사용예정량 3,000m<math>^3</math> 이상인 사용자</li> </ul> </li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
| 2  | 배치 기준 (공통)    | <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                          |                          |                                     |                      |
|    |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 화기와의 거리를 유지하는가?</li> <li>- 고압가스: 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기취급장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m)</li> <li>- LPG: 저장설비, 검입설비 및 배관은 화기 취급 장소까지 저장능력 1톤 미만은 2m, 3톤 미만 5m, 3톤 이상 8m 이상의 우회거리 유지(주거용은 2m) 또는 유동형저장시설 등 설치</li> <li>- 도시가스: 가스계량기 또는 입상배관과 우회거리 2m 이상</li> <li>○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가?</li> <li>- 전기계량기·전기계배기 60cm 이상, 비단열 금속 전기점멸기, 전기점속기 30cm 이상, 비절연전선 15cm 이상의 거리 유지</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
| 3  | 저장            | ○ LPG 용기 설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |

| 순<br>위  | 분야                            | 점검 내용  | 점검 결과(예담란에 체크)                      |                          |                                     |
|---|-------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|   |                               |  | 적합                                  | 부합                       | 행동<br>없음<br>(위차·상태 등)               |
| 5   | 연소기<br>(공통)                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ LPG용기는 옥외 평평한 곳에 설치하고, 넘어짐 방지용 체인설치, 누출시 실내유입이 없어야 함</li> <li>- 저장량 100kg초과 시 불연재료로 용기보관설 설치</li> <li>○ 소형저장탱크 설치방법은 적정인가?</li> <li>- 통풍이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 밀폐형 콘크리트 기초위에 설치하고, 전기접지를 실시. 탱크 주변 지반침하가 없어야함</li> </ul> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;기타 점검 의견 &gt; * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술</li> </ul>  |                                     |                          |                                     |
| 4   | 가스<br>설비,<br>배관<br>설비<br>(공통) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 중간밸브(퓨즈콕) 및 호스의 설치는 적정한가?</li> </ul>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 연소기 각각에 퓨즈콕(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이 19,400kcal초과하거나 연소기 사용압력이 33kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?</li> </ul>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 T자 형태로 설치한 곳은 없는가?</li> </ul>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 배관의 고정상태는 적정한가?</li> <li>- 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정</li> </ul>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가?</li> <li>- 지랑추출 등 충격 우려되는 배관은 배관 방호철판(4mm이상) 설치</li> <li>- 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색이중안전띠로 표시</li> </ul>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가스누출은 없는가?</li> <li>- 비누물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 공급자 통해 조치</li> </ul>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가?</li> <li>- 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시</li> </ul>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;기타 점검 의견 &gt; * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술</li> </ul>  |                                     |                          |                                     |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보일러, 온수기설치(시공표지판 포함)와 배기통재료는 적정한가?</li> <li>- 목욕탕이나 환기보일러 장소에 보일러나 온수기가 설치되지 않고(셀 페식의 경우 제외), 배기통은 내식성 재질로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(석고용대 제외)으로 마감조치 함</li> </ul>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 개방형 연소기 설치는 적정한가?</li> <li>- 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍구나 환기구를 설치할 것</li> </ul>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가?</li> <li>- 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있음</li> </ul> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가스용품은 검사품 또는 KS인증품을 사용하고 있는가?</li> <li>- 모든 가스기구는 검사품 또는 KS인증품을 사용해야 함</li> </ul>                          | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |

| 순<br>위 | 분야                     | 점검 내용   | 점검 결과(예담란에 체크)           |                          |                                     |
|--------|------------------------|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|        |                        |   | 적합                       | 부합                       | 행동<br>없음<br>(위차·상태 등)               |
| 6      | 사고<br>예방<br>설비<br>(공통) | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;기타 점검 의견 &gt; * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술</li> </ul>   |                          |                          |                                     |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 용접(용단용) 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가?</li> <li>- 산소아세틸렌 화염시설과 용접용단작업용 기구는 압력조정기와 토치 사이에 검사품 또는 안전인증받은 역화방지장치 설치</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가스누출경보장치가 적정하게 설치되어 있는가?</li> <li>- LPG : 저장능력 1톤 이상의 소형저장탱크 저장소에는 바닥에서 30cm이내에 감지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것</li> <li>- 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가?</li> <li>- LPG : 1종보호시설과 지하실에서 사용하는지와 식품위생법에 따른 전담급식소나 식품제조업소(단, 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외)는 연소기와 수평거리 4m이내에 감지부가 설치되어야 함</li> <li>- 도시가스 : 식용위생법에 따른 식품제조업소 면적 100㎡이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2천㎡미만이고 소화안전장치 부착된 연소기에 퓨즈콕(상자콕)설치시설 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소기 수평거리 8m이내에 감지부 설치</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 경계책과 경계표시(LPG저장소(인)’, ‘화기엄금’)는 적정한가?</li> <li>- 저장능력 1톤이상인 LPG 소형저장탱크는 경계책 설치 및 경계표시</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 용기보관실 주위에 경계표시</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가?</li> <li>- 저장소가 별도 건물에 있는경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;기타 점검 의견 &gt; * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술</li> </ul>   |                          |                          |                                     |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 정압기는 시설기준에 적정한가?</li> <li>- 비누물 등 가스누출 점검시 이상이 없고 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지,</li> <li>- 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이에 설치되었는지,</li> <li>- 분해점검(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내역 확인</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|        |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;기타 점검 의견 &gt; * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술</li> </ul>   |                          |                          |                                     |
| 7      | 정압기<br>(도시<br>가스)      |   |                          |                          |                                     |

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

4. 소방분야 점검표

|              |                                 |               |               |
|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| 점검 일시        | 2020. 12. 9. 10:00~12:00        | 점검 구분         | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소        | (소속) 부산초등학교 (직위) 시설관리직 (성명) 이영호 |               |               |
| 점검 자         | (소속) 한국소방 (직위) 고1경 (성명) 이인우     | (성명) 이인순 (서명) |               |
| 확인 자         | (소속) 부산초등학교 (직위) 교 장 (성명) 신 승   |               |               |
| 점검자 의견 (총 평) |                                 |               |               |

| 구 분                   | 점검 내용   | 점검 결과  |  |
|-----------------------|---|--|--|
|                       |   | 양호   | 불량 해당없음  |
| 소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) | 특급 □1급 <input checked="" type="checkbox"/> 2급 □3급 | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 미점검<br><input type="checkbox"/> 미신고<br><input type="checkbox"/> 실무교육 미이수  |
|                       | 소방안전관리자 선임 자격                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 국가기술자격증(□기술사 □기사 □기타)<br><input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩<br><input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임<br><input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(경직)<br><input type="checkbox"/> 기타 | <input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관)<br><input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 소방계획서 작성 및 업무수행 여부    |   | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 미실시<br><input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검<br><input type="checkbox"/> 작동기능점검표 미보관<br><input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                       | 작동기능점검  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 미실시<br><input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검<br><input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관<br><input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착<br><input type="checkbox"/> 기타 |
| 소방시설 자체점검 이행 여부       | 종합정밀점검  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관)<br><input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                       | 다중이용업소 안전시설등 점검(세부점검표 작성) 및 보관여부                  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 미실시<br><input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관<br><input type="checkbox"/> 점검자현황 미작성<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 자체 소방교육 및 훈련 실시 여부    |   | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 미실시<br><input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관<br><input type="checkbox"/> 점검자현황 미작성<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                       | 소방관리서와 합동 소방훈련 실시 여부                              | <input checked="" type="checkbox"/> 실시(□특급 □1급 □공공기관 □노유자시설 병원, □기타), □미실시   | <input type="checkbox"/> 공공기관 □노유자시설 □요양   |
| 2. 소화기구 설치 장소거리 적정성   |   | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치  |

| 구분   | 3. 자동 소화장치  | 4. 수계 소화 설비 (공통)  |   |
|--|---|---|---|
|  |   | 가압수장치   | 주펌프   |
| 소화기 유지관리 여부                                      | 수신반 전원 이상 유무  | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> 구획면적 33㎡ 이상 마다 비치<br><input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치<br><input type="checkbox"/> 보행거리 미충족  |
|  | 감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부  | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정<br><input type="checkbox"/> 지시압력계(총압) 부적정<br><input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 음향장치의 음량 적정 여부                                   | 열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동 여부   | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량<br><input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  | 가압수장치 류   | <input type="checkbox"/> 전동기<br><input type="checkbox"/> 내연기관 | <input type="checkbox"/> 전동기 예비 전동기<br><input type="checkbox"/> 내연기관  |
| 수원 및 약제량(포 소화설비) 적정 여부                           | 보조(충압)  | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보<br><input type="checkbox"/> 펌프의 후드벨브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 플로팅 스위치 고장에 따른 급수불량<br><input type="checkbox"/> 불탐고장에 따른 자동급수 이상<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  | 소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인   | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄)<br><input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 가압수장치 정상 작동 여부                                   | 자동기동 불량   | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> 수동기동 불량<br><input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 전동기 펌프 전원공급 불량<br><input type="checkbox"/> 전동기 펌프 모터 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진 펌프 동력제어반 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진 펌프내 점화스위치 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진 펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|  | 동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)  | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량<br><input type="checkbox"/> 제어스위치 정지 상태<br><input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 감시제어반 비상전원 설치 장소 변화구획 여부 (비상조명등, 급배기시설 설치 여부 포함) | <input type="checkbox"/> 발화구획 미비(연화문 관리상태, 벽관 등 포함)<br><input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 | <input checked="" type="checkbox"/>                           |   |



|                                  |                     |  |  |  |  |  |   |
|----------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|---|
| 5. 옥내 소화전                        | 소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태 | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)   | <input checked="" type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비   |  |  | <input type="checkbox"/> 기타<br><input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움<br><input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이)<br><input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치<br><input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시<br><input type="checkbox"/> 송수구 내 스프레기 삽입<br><input type="checkbox"/> 기타 |   |
|                                  |                     | 소화전함 위치표시등 점등 상태   | <input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량<br><input type="checkbox"/> 위치표시등 켄 탈락<br><input type="checkbox"/> 램프 기동표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타      | <input checked="" type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량<br><input type="checkbox"/> 위치표시등 켄 탈락<br><input type="checkbox"/> 램프 기동표시등 미점등                              |  |  | <input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량<br><input type="checkbox"/> 축전지 불량<br><input type="checkbox"/> 기타               |
|                                  |                     | 소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부  | <input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 소화전 문 개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타   | <input checked="" type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 소화전 문 개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타                                      |  |  | <input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 포 약제량 부족<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 6. 포 소화설비                        | 포 혼합장치 정상 작동여부      | <input type="checkbox"/> 전충 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부충( )   | <input checked="" type="checkbox"/> 전충 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부충( )  |  |  | <input type="checkbox"/> 점근물량 및 공간 미확보<br><input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획<br><input type="checkbox"/> 기타  |   |
| 7. 스포링 롤 / 미분부 / 포 소화설비          | 유수검지장치              | <input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일체개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비닛형(간이) | <input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일체개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비닛형(간이) |  |  | <input type="checkbox"/> 점근물량 및 공간 미확보<br><input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획<br><input type="checkbox"/> 기타  |   |
|                                  |                     | 개폐밸브 관리 상태   | <input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄<br><input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량<br><input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식<br><input type="checkbox"/> 기타        | <input checked="" type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄<br><input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량<br><input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식<br><input type="checkbox"/> 기타 |  |  | <input type="checkbox"/> 유수검지장치 압력스위치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재감지회로 이상(단선, 단락)<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                                  |                     | 음향장치 정상 작동여부   | <input type="checkbox"/> 반호구역 내 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 부저 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 반호구역 내 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 부저 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                              |  |  | <input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형)<br><input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 헤드 적정성 여부 (음동주맥, 노유지, 점맥, 입원실 등) |                     | <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |  |  |   |

|             |                  |  |  |   |  |  |
|-------------|------------------|--|--|---|--|--|
| 8. 가스계 소화설비 | 방출표시등 작동 이상 유무   | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 정장소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비 | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 정장소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비                             |   |  | <input type="checkbox"/> 패인트 등에 의한 헤드 도색<br><input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보<br><input type="checkbox"/> 헤드 전정 등 매립<br><input type="checkbox"/> 차폐판 미설치<br><input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|             |                  | 기동용기 조작장치(솔레노이드)직결 여부  | <input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결<br><input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리<br><input type="checkbox"/> 기타   | <input checked="" type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결<br><input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리<br><input type="checkbox"/> 기타   |  |  |
| 9. 경보 설비    | 비상 경보 / 자동 화재 탐지 | <input type="checkbox"/> 수신기 고장 외형상태 및 조작 용이성 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 수신기 고장 외형상태 및 조작 용이성 여부  |   |  | <input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량<br><input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경   |
|             |                  | 음향경보장치(사이렌) 정상작동여부   | <input type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력<br><input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력 불량<br><input type="checkbox"/> 음향경보장치 제아스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타 | <input checked="" type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력<br><input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력 불량<br><input type="checkbox"/> 음향경보장치 제아스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타 |  |  |
| 소화약제량 이상 유무 | 비상 전 원 관리 상태     | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)                               | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비  |   |  | <input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량<br><input type="checkbox"/> 축전지 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|             |                  | <input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> R형 수신기  | <input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> R형 수신기  |   |  | <input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량   |
|             |                  | <input type="checkbox"/> P형 수신기(기타형) <input type="checkbox"/> R형 수신기(기타형)  | <input type="checkbox"/> P형 수신기(기타형) <input type="checkbox"/> R형 수신기(기타형)  |   |  | <input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량   |

|            |      |  |  |  |   |  |
|------------|------|--|--|--|---|--|
| 10.<br>피난비 | 유도등  | 유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부<br>(피난방향이 인지 되는지 여부)<br>유도등 상시 점등 여부<br>(강연식의 경우 화재시 점등 여부) |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            |      |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 수신기 방화구획 장소 설치여부<br>(근무차 상시 근무여부 포함)<br><input type="checkbox"/> 수신기 자동설정 여부<br>(주경종, 지구경종, 부저 등)   |
| 10.<br>피난비 | 비상방송 | 화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부<br>(자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)                                   |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 켜 탈락(파손)<br><input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|            |      |  |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부<br>(자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)   |
| 10.<br>피난비 | 속보설비 | 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전종 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|            |      |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부<br>(타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)  |
| 10.<br>피난비 | 비상방송 | 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            |      |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량<br>(타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)  |
| 10.<br>피난비 | 비상방송 | 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전종, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|            |      |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부<br>(타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)  |
| 10.<br>피난비 | 비상방송 | 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|            |      |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 10.<br>피난비 | 비상방송 | 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 유도등 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등 적용성 불량(피난구통로)<br><input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            |      |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부<br>(피난방향이 인지 되는지 여부)   |
| 10.<br>피난비 | 비상방송 | 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 기구불량   |
|            |      |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 화재시 자동으로 화재인내 방송 여부<br>(타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)  |

|             |      |                  |  |  |   |   |
|-------------|------|------------------|--|--|---|---|
| 12.<br>제연설비 | 거실제연 | 제연경계벽(고정 가동벽) 상태 |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|             |      |                  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 12.<br>제연설비 | 소용수비 | 소방차 접근가능 상태는?    |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|             |      |                  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 소방차 접근가능 상태는?  |
| 12.<br>제연설비 | 거실제연 | 제연경계벽(고정 가동벽) 상태 |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 소화수수의 규정수량 확보 여부<br><input type="checkbox"/> 소방차 접근가능 상태는?<br><input type="checkbox"/> 소방관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부<br><input type="checkbox"/> 펌프기동장치 정상 작동유무<br><input type="checkbox"/> 상수도소화수설비 위치표시 적정성 여부 |
|             |      |                  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 소화수수의 규정수량 확보 여부<br><input type="checkbox"/> 소방차 접근가능 상태는?<br><input type="checkbox"/> 소방관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부<br><input type="checkbox"/> 펌프기동장치 정상 작동유무<br><input type="checkbox"/> 상수도소화수설비 위치표시 적정성 여부 |
| 12.<br>제연설비 | 거실제연 | 제연경계벽(고정 가동벽) 상태 |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 거실제연 □특별피난계단 □비상용승강기   |
|             |      |                  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 거실제연 □특별피난계단 □비상용승강기   |
| 12.<br>제연설비 | 거실제연 | 제연경계벽(고정 가동벽) 상태 |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 거실제연 □특별피난계단 □비상용승강기   |
|             |      |                  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 거실제연 □특별피난계단 □비상용승강기   |



|                       |  |  |   |   |
|-----------------------|--|--|---|---|
| 13. 결승수관 / 결수비<br>연살설 | 공통사항                                   | 제연설비 작동시 출입문 개방 가능 여부 (110N 이하)              | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 출입문 개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타           |
|                       |  | 제연설비 작동시 출입문 개방 가능 여부 (110N 이하)              | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 출입문 개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타           |
|                       | 소방차의 접근 용이성 여부                         | <input type="checkbox"/> 자가발전설비              | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 기타             |
|                       |  | <input type="checkbox"/> 축전지 설비              | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 축전지 없음<br><input type="checkbox"/> 기타              |
|                       | 송수구 표시 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부         | <input type="checkbox"/> 전기저장장치              | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부정적<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                       |  | <input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부정적 | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상<br><input type="checkbox"/> 기타     |
|                       | 기압송수장치 이상 유무 상태                        | <input type="checkbox"/> 기압송수장치 작동불량         | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 기압송수장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타         |
|                       |  | <input type="checkbox"/> 기압송수장치 성능미달         | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 호스(2본) 및 노즐 미보관<br><input type="checkbox"/> 기타     |
|                       | 범수용기구원내 호스, 노즐 등 보관 상태 (축광식표지 부착여부 포함) | <input type="checkbox"/> 호스(2본) 및 노즐 미보관     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 호스(2본) 및 노즐 미보관<br><input type="checkbox"/> 기타     |
|                       |  | <input type="checkbox"/> 축광식표지 미표시           | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 헤드 파손(타락 등)<br><input type="checkbox"/> 기타         |
| 헤드 파손, 타락 및 살수장애 여부   | <input type="checkbox"/> 헤드 살수장애       | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> 헤드 살수장애<br><input type="checkbox"/> 헤드 누락<br><input type="checkbox"/> 기타         |   |
| 점검 또는 사용상 장애 여부       | <input type="checkbox"/> 함 문개방 불가      | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> 함 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 함 전원 미인가<br><input type="checkbox"/> 기타     |   |
| 보호함 표면의 "비상콘센트" 표시 상태 | <input type="checkbox"/> 표시 미부착        | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> 표시 미부착<br><input type="checkbox"/> 표시 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |   |
| 보호함 표시등 점등 상태         | <input type="checkbox"/> 표시등 없음        | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> 표시등 없음<br><input type="checkbox"/> 표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타       |   |
| 비상전원 이상 유무            | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음       | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타 |   |

|                 |  |                                     |  |
|-----------------|--|-------------------------------------|--|
| 15. 무선통신 보조설비   | 무선기기 접속단자의 유지관리 상태                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 위치피와 불가<br><input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등)<br><input type="checkbox"/> 기타    |
|                 | 피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄<br><input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손<br><input type="checkbox"/> 기타      |
| 16. 피난방화 시설     | 피난·방화시설 주변에 장애물 설치                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 설치<br><input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 설치<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                 | 피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손)<br><input type="checkbox"/> 타 용도로 이용<br><input type="checkbox"/> 기타     |
| 17. 방염물품        | 피난·방화시설을 변경하는 행위                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 구조적 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                 | □방염대상물품 사용 대상 □비대상                       |                                     |  |
| 18. 화기취급시설      | 커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                 | 가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 기타      |
| 19. 위험물 저장취급 시설 | 건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                 | 가연성가스 또는 증기가 발생하거나 채류할 우려가 없는 장소에 설치 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설<br><input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 채류<br><input type="checkbox"/> 기타 |
| 19. 위험물 저장취급 시설 | 연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                 | 위험물 안전관리자 선임 여부                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 미선임<br><input type="checkbox"/> 실무교육 미이수<br><input type="checkbox"/> 기타                 |
| 19. 위험물 저장취급 시설 | 방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방치<br><input type="checkbox"/> 경고표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타          |
|                 | 차광 및 환기 설비 관리상태                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 설비 미설치(자광, 환기 등)<br><input type="checkbox"/> 설비 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타    |
| 19. 위험물 저장취급 시설 | 보호액속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 위험물의 외부보관<br><input type="checkbox"/> 보호액의 부족<br><input type="checkbox"/> 기타            |
|                 | 기름찌꺼기나 폐액 방치 여부                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 19. 위험물 저장취급 시설 | 위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합 분해 축전에 대한 방치조치 여부    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 불량<br><input type="checkbox"/> 기타         |

|   |                         |                                     |   |  |                             |
|---|-------------------------|-------------------------------------|---|--|-----------------------------|
| 20. 방<br>소<br>활<br>동<br>에<br>관<br>한<br>상<br>황   | 2류                      | 산화제외의 접촉 방지조치 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
|   | 3류                      | 물과의 접촉방지에 대한 조치 여부                  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
|   | 4류                      | 인화 위험성 방지조치 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
|   | 5류                      | 점화원 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부            | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
|   | 6류                      | 가연물 접촉 방지 조치 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
|   |                         |                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
| 21. 이<br>용<br>자<br>특<br>성   | 비상응급기기 및 피난설비 활용시 장애 여부 |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 설비 작동불량<br><input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물 적치 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
|   | 소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 불법 주차차 다수<br><input type="checkbox"/> 이면도로 미확보<br><input type="checkbox"/> 기타   |                             |
|   | 연소 확대요인 여부(인접건물 현상 등)   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 돌이상의 건축물<br><input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하<br><input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 향한<br><input type="checkbox"/> 기타 |                             |
|   | 다수 인명피해 발생 우려 여부        |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상<br><input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상<br><input type="checkbox"/> 기타   |                             |
|   | 인명구조 및 피난활동 장애 여부       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만<br><input type="checkbox"/> 기타   |                             |
|   | 저위소방대 조직 현황             |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> 저위소방대 미조직<br><input type="checkbox"/> 형식적인 저위소방대 조직<br><input type="checkbox"/> 기타  |                             |
| 사다리차 등 대형소방차 접근 여건  |                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주차차 다수<br><input type="checkbox"/> 기타 |  |                             |
| 1일 수용인원 <input checked="" 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 |                         |                                     |   |  |                             |
| 연령별 비율 (100%)   |                         | <input type="checkbox"/> 어린이(취약전)   | <input type="checkbox"/> 청소년  | <input type="checkbox"/> 성인  | <input type="checkbox"/> 노인 |
|   |                         | 860                                 | 100   |  |                             |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| 22. 관<br>리<br>자<br>특<br>성<br>(관리지)       | 성별 비율 (100%)   | <input checked="" type="checkbox"/> 남성   | <input type="checkbox"/> 여성   |
|  | 연령별  | <input checked="" type="checkbox"/> 성인(65세 미만)   | <input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)                                 |
| 23. 관<br>할<br>소<br>방<br>사<br>관<br>거<br>리 | 성별   | <input type="checkbox"/> 남성  | <input checked="" type="checkbox"/> 여성                              |
|  | 119안전센터  | <input type="checkbox"/> 2km 이하 <input type="checkbox"/> 2~5km 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 5~10km 이하 <input type="checkbox"/> 10km 초과   |   |
| 24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(러시아워 포함)  | 소방서(구조대)   | <input type="checkbox"/> 2km 이하 <input type="checkbox"/> 2~5km 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 5~10km 이하 <input type="checkbox"/> 10km 초과   |   |
|  | 25. 주변 공설소화전과의 거리  | <input type="checkbox"/> 50m 이하 <input type="checkbox"/> 100m 이하 <input type="checkbox"/> 150m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 200m 초과   |   |
| 26. 주<br>도<br>로<br>문<br>제<br>여<br>건      | 건물진입 도로폭   | <input type="checkbox"/> 4m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 4~6m 이하 <input type="checkbox"/> 6m 이상  |   |
|  | 8이상 대형소방차 건물 진입 부서 가능 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 소방차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 소방차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가   |   |
| 27. 숙박(여부(이용자))                          | 건물 진입로 평시 불법주차 등 건물 4개면 직전 전개 가능성  | <input type="checkbox"/> 많음(중대 장애) <input type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input checked="" type="checkbox"/> 없음   |   |
|  | <input type="checkbox"/> 1면 가능 <input type="checkbox"/> 2면 가능 <input type="checkbox"/> 3면 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 4면 가능 |  |   |
| 29. 화재 시 인접건물 연소확대 가능성                   | 27. 숙박(여부(이용자))  | <input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박  | <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                   | 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. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인                 | 31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인   | <input type="checkbox"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 <input type="checkbox"/> 가연성 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 천대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 통로 폭 협소 <input type="checkbox"/> 없음  |   |
| 33. 야간 근무자                               | 33. 야간 근무자 (65세 이상)  | <input checked="" type="checkbox"/> 노인 <input type="checkbox"/> 청소년  | <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 남성             |
|  | 33. 야간 근무자 (65세 이상)  | <input type="checkbox"/> 노인 <input type="checkbox"/> 청소년   | <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 남성             |

5. 승강기분야 점검표

|             |  |                                  |               |
|-------------|--|----------------------------------|---------------|
| 점검 일시       | 2020. 12. 29. (목요일 ~ 12.29)  | 점검 구분                            | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소       | (소속) 추신초등학교 (직위) 시설관리직 <b>김희경</b><br>(성명) 이영호 (서명)<br>(소속) (직위) (성명) |                                  |               |
| 점검 자        | (소속) 추신초등학교 (직위) 행정실장 (성명) 이인순 (서명)                                  | (소속) 추신초등학교 (직위) 교장 (성명) 신승 (서명) |               |
| 확인자         | (소속) 추신초등학교 (직위) 교장 (성명) 신승 (서명)                                     |                                  |               |
| 점검자 의견 (총평) |  |                                  |               |

| 세부 점검 사항                            | 점검 결과(해당란에 체크)           |                          |                                     |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|                                     | 적합                       | 부적합                      | 해당 없음 (위차, 상태 등)                    |
| ○ 엘리베이터                             |                          |                          |                                     |
| - 내부 이용자 안전수칙 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"/> |
| - 문 닫힘 안전장치 작동상태 적정 여부              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정 여부           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리) 여부        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                          |                          |                                     |
| ○ 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"/> |
| - 스키프트 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"/> |
| - 콤 설치(관리)상태 적정 여부                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                          |                          |                                     |

6. 용벽분야 점검표(재해취약시설 외 부대 용벽)

|             |   |       |               |
|-------------|---|-------|---------------|
| 점검 일시       | 2020. 12. 29. (목요일 ~ 12.29)   | 점검 구분 | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소       | (소속) 추신초등학교 (직위) 시설관리직 <b>김희경</b><br>(소속) (직위) (성명) 이영호 (서명)<br>(소속) 추신초등학교 (직위) 행정실장 (성명) 이인순 (서명) |       |               |
| 확인자         | (소속) 추신초등학교 (직위) 교장 (성명) 신승 (서명)  |       |               |
| 점검자 의견 (총평) |   |       |               |

| 세부 점검 사항                            | 점검 결과(해당란에 체크)           |                          |                                     |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|                                     | 적합                       | 부적합                      | 해당 없음 (위차, 상태 등)                    |
| ○ 용벽 전면                             |                          |                          |                                     |
| - 균열의 발생 여부                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 이음부 이격 여부                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 전면부 배부름(돌출) 여부                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 주변부 탁한 응수유출 여부                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 낙석 여부                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 단차, 전도 발생 여부                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                          |                          |                                     |
| ○ 용벽 배면                             |                          |                          |                                     |
| - 지반의 균열 및 침하 발생 여부                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 배수로의 기능저하 여부                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 용벽 인접 교목 식생(2m이내)                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 콘크리트 파손                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                          |                          |                                     |
| ○ 용벽 기초부                            |                          |                          |                                     |
| - 지반용기 여부                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 용벽 침하 여부                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 주변부 탁한 응수유출 여부                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - 세굴의 발생 여부                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                          |                          |                                     |

※ 기초 세굴·부등침하·용벽의 균열 및 파손 등 주요 구조부의 균열 등 중대 결함이 발견된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

7. 사면(금경사지)분야 점검표(제해취약시설의 절토사면)

|                 |                              |            |               |
|-----------------|------------------------------|------------|---------------|
| 점검 일시           | 2020. 12. 9. (수) 09:00~12:00 | 점검 구분      | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소           | 경리촌소                         |            |               |
| 점검 자            | (소속) 주신초등학교                  | (직위) 시설관리직 | (성명) 이영호      |
|                 | (소속)                         | (직위)       | (성명)          |
| 확인 자            | (소속) 주신초등학교                  | (직위) 행정실장  | (성명) 이인순      |
|                 | (소속) 주신초등학교                  | (직위) 교장    | (성명) 신승       |
| 점검자 의견<br>(총 평) |                              |            |               |

| 세부 점검 사항             | 점검 결과(예담란에 체크)           |                          |                                     |                         |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
|                      | 적합                       | 부적합                      | 예담 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치, 상태 등) |
| ○ 경사면내               |                          |                          |                                     |                         |
| - 균열의 발생 여부          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 침하의 발생 여부          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 용기(배부름)의 발생 여부     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 수목의 전도 여부          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 낙석의 발생 여부          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 돈돌의 존재 여부          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 허단부 침식 발생여부        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 지하수 유출 및 탁수의 유출 여부 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 사면의 붕괴 이력 및 규모, 위치 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| < 기타 점검 의견 >         | * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                          |                                     |                         |

| 세부 점검 사항         | 점검 결과(예담란에 체크)           |                          |                                     |                         |
|------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
|                  | 적합                       | 부적합                      | 예담 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치, 상태 등) |
| ○ 상·하부 사면 및 도로면  |                          |                          |                                     |                         |
| - 균열의 발생 여부      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 침하의 발생 여부      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 용기(배부름)의 발생 여부 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 낙석의 발생 여부      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |

| 세부 점검 사항                       | 점검 결과(예담란에 체크)           |                          |                                     |                         |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
|                                | 적합                       | 부적합                      | 예담 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치, 상태 등) |
| ○ 보호공 혹은 보강공 등 구조물             |                          |                          |                                     |                         |
| - 평면상 높낮이 차(단차)의 발생 여부         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 모르타 표면의 슬윤여부                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 배수공의 막힘 등 배수기능 저하여부          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 보호.보강 구조물의 파손발생여부            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| - 소규모 낙석, 붕괴에 의한 보호.보강 효과 저하여부 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |
| < 기타 점검 의견 >                   | * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                          |                                     |                         |

※ 기초 세굴·부등침하 및 주요 구조부의 균열 등 중대 결함이 발견된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시