

## 첨부 2

## 건축물 세부 안전 점검표

### 1. 건축물분야 점검표

|                 |                            |            |               |
|-----------------|----------------------------|------------|---------------|
| 점 검 일 시         | 2021. 4. 7 . (09:00~14:00) | 점 검 구 분    | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점 검 장 소         | 구 경 태                      |            |               |
| 점 검 자           | (소속)추산초등학교                 | (직위) 시설관리직 | (성명) 이영호 (서명) |
|                 | (소속)추산초등학교                 | (직위) 행정실장  | (성명) 이인순 (서명) |
|                 | (소속)                       | (직위)       | (성명) (서명)     |
| 확 인 자           | (소속)추산초등학교                 | (직위) 교 장   | (성명) 신 승 (서명) |
| 점검자 의견<br>(총 평) |                            |            |               |

| 순 위 | 점 검 내 용        |  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                        |
|-----|----------------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|     | 주점검            | 세부 점검사항  | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 1   | 안전<br>관리<br>실태 | ○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?                         |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                | - 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS등재 및 등재항목의 적정성 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |                | ○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?                       |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                | - 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |                | ○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?                             |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                | - 석면조사 실시 여부                                     |                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                | - 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부                          |                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                | - 석면조사 매년 2회 실시 여부                               |                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                | ○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?                              |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                | - 고·저수조의 매년 2회 청소 실시 여부                          |                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술             |                                     |                          |                                     |                        |

| 순 위 | 점 검 내 용 |                                | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                     |
|-----|---------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
|     | 주점점     | 세부 점검사항                        | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                    | 부적합 세부 내용 (위자·상태 등) |
| 2   | 구조 안전성  | ○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?          |                                     | <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?            |                                     |                          |                          |                     |
|     |         | - 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?                     |                                     |                          |                          |                     |
|     |         | - 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?   |                                     |                          |                          |                     |
|     |         | - 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?  |                                     |                          |                          |                     |
|     |         | - 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |

이/아

| 순 위 | 점 검 내 용 |  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크) |     |       |                     |
|-----|---------|--|-------------------|-----|-------|---------------------|
|     | 주점점     | 세부 점검사항  | 적합                | 부적합 | 해당 없음 | 부적합 세부 내용 (위자·상태 등) |
| 2   | 구조 안전성  | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술<br>○ 지붕, 옥상마감은 적정하나?<br>- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부<br>- 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부<br>- 배수구망의 결림망 설치 여부<br>- 배수구망이 기능 발휘에 문제 유무<br>- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부<br>- 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부<br>- 옥상에 불법건축물 설치 여부<br>○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?<br>- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부<br>○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?<br>- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부<br>- 석면재료의 분진 우려 여부<br>- 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부<br>< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                   |     |       |                     |
| 3   | 건축 마감   |  |                   |     |       |                     |

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

## 2. 전기분야 점검표

| 점 검 일 시       | 2021. 4. 7. (수) 09:00 ~ 11:00 | 점 검 구 분      | 자 체 점 검 / 상 위 점 검 |
|---------------|-------------------------------|--------------|-------------------|
| 점 검 장 소       | 주영대                           |              |                   |
| 점 검 자         | (소속) 주상초등학교                   | (직위) 시·실·관·차 | (성명) 이영호          |
|               | (소속) 7                        | (직위) 행정실장    | (성명) 이원호          |
|               | (소속)                          | (직위)         | (성명) 서명           |
| 확 인 자         | (소속) 4                        | (직위) 2       | (성명) 신승           |
| 점검자의견<br>(총평) |                               |              |                   |

| 순 위 | 점검 항목   | 점 검 내 용                                       |    | 점 검 결 과(핵심만 기재)          |                          |                        |
|-----|---------|---|----|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|     |         | 세부 점검사항                                       | 적합 | 부적합                      | 해당 없음                    | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 1   | 안전 관리   | ○ 전기안전관리자는 선임하였는가?                            | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | ○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?                 |    |                          |                          |                        |
|     |         | - 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 사항                | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | - 점검기록 서류 비치상태 및 보관(년간)                       | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | - 전기안전교육 실시 및 계속기 관리 등                        | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | ○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사점검을 받았는가?                  | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | <기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술            |    |                          |                          |                        |
|     |         | ○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?                     | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | <기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술            |    |                          |                          |                        |
| 2   | 인입선     | ○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적정한가?                    | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | ○ 차단기는 절연함(본체) 내에 견고하게 설치되어 있는가?              | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | ○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가? | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | ○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(개쇄) 이상 없는가?                |    |                          |                          |                        |
|     |         | ○ 누전차단기 강제트립(황색·적색 버튼) 이상 유무                  | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | - 외관(피손손상) 상태 및 접속점 이상 유무                     | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         |   |    |                          |                          |                        |
| 3   | 배선용 차단기 | ○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(개쇄) 이상 없는가?                |    |                          |                          |                        |
|     |         | ○ 누전차단기 강제트립(황색·적색 버튼) 이상 유무                  | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         | - 외관(피손손상) 상태 및 접속점 이상 유무                     | ☑  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |         |   |    |                          |                          |                        |
|     |         |   |    |                          |                          |                        |

| 순 위 | 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) |
| 5   | 배선 상태  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 옥내 배선은 규격을 전선을 사용하고 있는가? <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가? <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 옥외 배선 설치 상태는? <input type="checkbox"/></li> <li>- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함) <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 옥외 기공 및 벽 등에 시공된 전선 규격률 사용 여부 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 옥외 노출기는 배선캐블에 의한 전선관 내 시공되어야 함 <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가? <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 옥실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가? <input type="checkbox"/></li> <li>○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는? <input type="checkbox"/></li> <li>- 과부하 차단형(ON/OFF기능형) 사용 여부 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 바닥 미끄럼 멀티탭의 사용상태(분진 손상 될 우려) <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 콘센트 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가? <input type="checkbox"/></li> <li>- 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 벽불이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%) <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 외부 조명설비 금속제 동주 및 안정기에 접지가 연결되었는가? <input type="checkbox"/></li> <li>- 접지 및 방수형 사용하여야 함 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가? <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 전열기, 스위치, 콘센트 등 KC 또는 KC품 사용하여야 함 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가? <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
| 6   | 전기 기계 기구 및 접지 상태   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 콘센트 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가? <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 벽불이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%) <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 외부 조명설비 금속제 동주 및 안정기에 접지가 연결되었는가? <input type="checkbox"/></li> <li>- 접지 및 방수형 사용하여야 함 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가? <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>- 전열기, 스위치, 콘센트 등 KC 또는 KC품 사용하여야 함 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가? <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |
|     | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |   |                          |                          |                      |

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

### 3. 가스분야 점검표

|                |   |   |   |
|----------------|---|---|---|
| 점검 일시          | 2021. 4. 9. (09:00 ~ 14:00)             | 점검 구분                                   | 자체 점검 / 상위 점검                           |
| 점검 장소          | 추산초등학교 (구경대)                            |   |   |
| 점검자            | (소속) 추산초등학교 (직위) 시설관리 (성명) 이영호 (서명) 이영호 | (소속) 추산초등학교 (직위) 안전장관 (성명) 이강호 (서명) 이강호 | (소속) 추산초등학교 (직위) 안전장관 (성명) 이강호 (서명) 이강호 |
| 확인자            | (소속) 추산초등학교 (직위) 교장 (성명) 신승 (서명) 신승     | (소속) 추산초등학교 (직위) 교장 (성명) 신승 (서명) 신승     | (소속) 추산초등학교 (직위) 교장 (성명) 신승 (서명) 신승     |
| 점검자의견<br>(총 평) |   |   |   |

| 순 |   | 점검 내용  |                          | 점검 결과(해당란에 체크)           |                                     |                     |
|---|---|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| 위 | 분야                                      | 세부 점검사항  | 적합                       | 부합                       | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용(위차, 상태 등) |
| 1 | 안전 관리 상태<br>(공통)<br>*가시성<br>은관면<br>에 마름 | ○ 사용자설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가?<br>- 고압가스: 압축가스 100㎡/액화가스 250kg 초과 저장시설<br>- LPG: 용기 250kg(소형저장탱크 1톤)초과 저장시설<br>- 도시가스: 열사용 매정량 4,000㎡초과   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|   |   | ○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가?<br>- 최초 선임후 6개월 이내, 이후 매3년 마다  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|   |   | ○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가?<br>- 특고압가스: 압축가스 50㎡이상/액화가스 250kg이상 사용자<br>- LPG: 1종보통시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100㎡이상 압소<br>1종보통시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50명이상 집단급식소<br>전통시장에서 저장량 100kg초과인 저장설비를 갖춘 자<br>- 위 사항 외 용기 250kg(열대기)사용 및 소형저장탱크 500kg이상 저장 사용자<br>- 도시가스: 열사용매정량 3,000㎡ 이상인 사용자 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|   |   | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                          |                          |                                     |                     |
| 2 | 배기 기준<br>(공통)                           | ○ 화기와의 거리를 유지하는가?<br>- 고압가스: 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기취급장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m)<br>- LPG: 저장설비, 감압설비 및 배관은 화기 취급 장소까지 저장능력 1톤 미만은 2m, 3톤 미만 5m, 3톤 이상 8m 이상의 우회거리 유지(주거용은 2m) 또는 유동방지시설 등 설치<br>- 도시가스: 가스계량기 또는 입상배관과 우회거리 2m 이상  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|   |   | ○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가?<br>- 전기계량기, 전기계배기 60cm 이상, 비단열 굴뚝, 전기점열기, 전기점속기 30cm 이상, 비절연전선 15cm 이상의 거리 유지   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|   |   | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                          |                          |                                     |                     |
| 3 | 저장                                      | ○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |

| 순 | 위                    | 분야           | 점검 내용   |                          | 점검 결과(해당란에 체크)           |                                     |                      |
|---|----------------------|--------------|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|
|   |                      |              | 세부 점검사항   | 적합                       | 부합                       | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용 (위차, 상태 등) |
| 4 | 가스 설비, 배관 설비<br>(공통) | 가스 설비, 배관 설비 | ○ 중간밸브(퓨즈콕) 및 호스의 설치는 적정한가?<br>- 연소기 각각에 퓨즈콕(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이 19,400kcal(초과하거나 연소기 사용압력이 33kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?<br>- 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 "T"자 형태로 설치한 곳은 없는가? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
|   |                      |              | ○ 배관의 고정상태는 적정한가?<br>- 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
|   |                      |              | ○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가?<br>- 차량추돌 등 충격 우려되는 배관은 배관 방호철판(4mm이상) 설치<br>- 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색이중안전띠로 표시   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
| 5 | 연소기<br>(공통)          | 연소기          | ○ 가스누출은 없는가?<br>- 비누물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 급급자 통제 조치   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
|   |                      |              | ○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가?<br>- 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
|   |                      |              | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                          |                          |                                     |                      |
| 5 | 연소기<br>(공통)          | 연소기          | ○ 보일러, 운수기설치(사공표지판 포함)와 배기통재료는 적정한가?<br>- 목욕탕이나 한기불량 장소에 보일러나 운수기가 설치되지 않고, 밀폐식의 경우 제외, 배기통은 내식성 재질로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(고온대 제외)으로 마감조치 할 것  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
|   |                      |              | ○ 개방형 연소기 설치하는 적정한가?<br>- 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍기나 환기구로 설치할 것   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
|   |                      |              | ○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가?<br>- 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있을 것   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |
| 5 | 연소기<br>(공통)          | 연소기          | ○ 가스용품은 검사표 또는 KS인증표를 사용하고 있는가?<br>- 모든 가스기구는 검사표 또는 KS인증표를 사용해야 함  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                      |

| 순<br>위 | 분야            | 점 검 내 용  |                          | 점 검 결 과(예담란에 체크)         |                                     |                     |  |
|--------|---------------|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|
|        |               | 세부 점검사항  | 적합                       | 부합                       | 예담 없음                               | 부적합 세부 내용 (위치·상태 등) |  |
|        |               | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                          |                          |                                     |                     |  |
|        |               | ○ 용접(용단)용 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가?<br>- 산소·아세틸렌 용접시설과 용접 용단작업용 기구는 압력조정기와 토치 사이에 검서품 또는 안전인증을 받은 역화방지장치 설치  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|        |               | ○ 가스누출경보장치가 적절하게 설치되어 있는가?<br>- LPG : 저장능력 1톤 이상의 소형저장탱크 저장소에는 바닥에서 30cm 이내에 검지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것<br>- 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|        |               | ○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가?<br>- LPG : 1종보호시설과 지하실에서 사용하는자와 식품위생법에 따른 집단급식소나 식품접객업소단, 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외는 연소기와 수평거리 4m이내에 검지부가 설치되어야 함.<br>- 도시가스 : 식품위생법에 따른 식품접객업소 면적 100㎡이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2천㎡미만이고 소화안전장치 부착된 연소기에 퓨즈확(상자측)설치시설 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소기 수평거리 8m이내에 검지부 설치 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
| 6      | 사고 예방 설비 (공통) | ○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(인)", "화기엄금"는 적정한가?<br>- 저장능력 1톤이상인 LPG 소형저장탱크는 경계책 설치 및 경계표시<br>- 용기보관실 주위에 경계표시<br>○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가?<br>- 저장소가 별도 건물에 있는경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치<br>< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
|        |               | ○ 정압기는 시설기준에 적정한가?<br>- 배노출 등 가스누출 점검시 이상이 없고 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지,<br>- 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되어있는지,<br>- 분배점점(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내역 확인<br>< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |
| 7      | 정압기 (도시 가스)   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |  |

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

#### 4. 소방분야 점검표

| 점검 일시        | 2021. 4. 7. (수) 09:00~14:00                  | 점검 구분                           | 자체 점검 / 상위 점검 |  |  |  |  |
|--------------|--|---------------------------------|---------------|--|--|--|--|
| 점검 장소        | 구월대<br>(소속) 부산-초음파관 (직위) 시설관리 (성명) 이영호 41483 |                                 |               |  |  |  |  |
| 점 검 자        | (소속) " (직위) 환경실장 (성명) 이영호 (성명) (성명)          | (소속) " (직위) (직위) (성명) (성명) (성명) |               |  |  |  |  |
| 확 인 자        | (소속) " (직위) (직위) (성명) (성명) (성명)              |                                 |               |  |  |  |  |
| 점검자 의견 (총 평) | 점검자 의견 (총 평)                                 |                                 |               |  |  |  |  |

| 구 분                | 점 검 내 용                                      | 점 검 결 과<br>(예담란에 체크)                |    |      | 불 랑 내 역  |
|--------------------|--|-------------------------------------|----|------|--|
|                    |  | 양호                                  | 불량 | 예담없음 |  |
| 1. 자체안전 관리분야       | 소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급)<br>□ 특급 □ 1급 □ 2급 □ 3급 | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      | □미선임<br>□미신고<br>□실무교육 미이수  |
|                    | 소방안전관리자 선임 자격                                |                                     |    |      | □국기기술자격증(□기술사 □기사 □기타)<br>□소방안전관리자수첩<br>□소방시설관리업체에 위탁선임<br>□소방시설관리업체에 안전관리자로 선임(검칙)<br>□기타 |
|                    | 소방계획서 작성 및 업무수행 여부                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      | □소방계획서 미작성(미보관)<br>□소방계획서 내용 미흡<br>□기타   |
|                    | 작동기능점검                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      | □미실시<br>□거짓 또는 부실점검<br>□작동기능점검표 미보관<br>□점검기록표 미부착<br>□기타                                   |
| 2. 소화기구설치 장소거리 적정성 | 소방시설 자체점검 이행 여부                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      | □미실시<br>□거짓 또는 부실점검<br>□종합정밀점검표 미보관<br>□점검기록표 미부착<br>□기타                                   |
|                    | 다중이용업소 안전시설등 점검여부(세부점검 검토 작성) 및 보관여부         | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      | □미실시(세부점검표 미보관)<br>□세부점검표 내용 미흡<br>□기타   |
|                    | 자체 소방교육 및 훈련 실시 여부                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      | □미실시<br>□실시결과기록부 미보관<br>□점석자현황 미작성<br>□기타  |
|                    | 소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      | □미실시(□특급 □1급 □공공기관 □노유자시설 □요양병원, □기타), □미실시<br>□은폐장소에 비치                                   |

|                |   |   |  |
|----------------|---|---|--|
| 3. 자동 소화장치     | 소화기 유지관리 여부                                     | √   | <input type="checkbox"/> 구획면 넓이33㎡ 이상)마다 미버저<br><input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치<br><input type="checkbox"/> 보행거리 미충족   |
|                | 수신반 전원 이상 유무                                    | √   | <input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량<br><input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                | 감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부                            | √   | <input type="checkbox"/> 전장으로부터 30cm이내 미설치<br><input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm이내 미설치<br><input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                | 음향장치의 음량 적정 여부                                  | √   | <input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 4.수계소화 설비 (공통) | 열원(가스 전기) 자동차단장치 작동여부                           | √   | <input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                | 가압송수장치 종류                                       | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 내연기관 | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 내연기관  |
|                | 수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부                           | √   | <input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보<br><input type="checkbox"/> 펌프의 후드밸브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 플루팅 스위치 고장에 따른 급수불량<br><input type="checkbox"/> 불탐고장에 따른 자동급수 이상<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                | 소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인                           | √   | <input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄)<br><input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 가압송수장치 정상 작동여부 |   | √   | <input type="checkbox"/> 자동기동 불량<br><input type="checkbox"/> 수동기동 불량<br><input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량<br><input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                | 동력 및 감시 제어반 관리 상태 (지동, 수동, 정지 상태 여부 등)          | √   | <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                | 감시제어반 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급배기시설 설치 여부 포함) | √   | <input type="checkbox"/> 방화구획 미비(방화문 관리상태 별 관 통부 등)<br><input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치  |

|                              |  |  |   |
|------------------------------|--|--|---|
| 5. 옥내 /옥외 소화전                | 송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부                     | √  | <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 쓰레기 삽입<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                              | 비상전원<br>관 리 상태                           | √  | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지 설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)   |
|                              | 소화전함 위치표시등 점등 상태                         | √  | <input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량<br><input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락<br><input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                              | 소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태                      | √  | <input type="checkbox"/> 호스 고착<br><input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어번 기 포함)<br><input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수방부착)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 6.포소화 설 비                    | 소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부              | √  | <input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                              | 포 혼합장치 정상 작동여부                           |  | <input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 포 약제량 부족<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                              | 설 치 소                                    | <input type="checkbox"/> 전충<br><input type="checkbox"/> 주차장<br><input type="checkbox"/> 일부중( )   | <input type="checkbox"/> 점근불량 및 공간 미확보<br><input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                              | 7. (간 이) 스프링클러 / 미분무 포소화 전설비<br>유수검 지 장치 | <input type="checkbox"/> 습식<br><input type="checkbox"/> 준비작동식<br><input type="checkbox"/> 건식<br><input type="checkbox"/> 일체개방밸브<br><input type="checkbox"/> 개버넷형(간이) | <input type="checkbox"/> 점근불량 및 공간 미확보<br><input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 7. (간 이) 스프링클러 / 미분무 포소화 전설비 | 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   |
|                              | 배수밸브 시험배관, 감지기 또는 기 동장치 작동여부             | √  | <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"/> 범호구역 내 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 부저 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                              | 헤 드 (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)               | √  | <input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형)<br><input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)<br><input type="checkbox"/> 기타  |



|           |  |  |
|-----------|--|--|
|           | 헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 페인트 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 부작연으로부터 30cm 초과<br><input type="checkbox"/> 기타              |
|           | 동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호조치가 되고 있는지 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 방호조치 불량<br><input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|           | 배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식되고 있는지 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|           | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 정정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비 |  |
| 8가스계 소화설비 | 기동용기 조작장치(솔레노이드)작열 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전판 체결<br><input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|           | 기동용기의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|           | 수동식 및 자동식 기동장치의 정상작동여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 감지기 동작 불량(단선포함)<br><input type="checkbox"/> 감지기 교차회로 미구성<br><input type="checkbox"/> 수동조작함 수동스위치 동작불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|           | 방출표시등 작동 이상 유무   | <input checked="" type="checkbox"/> 방출표시등 미설치<br><input type="checkbox"/> 압력스위치 동작 시 방출표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|           | 음향경보장치(사이렌) 정상작동여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력<br><input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력 불량<br><input type="checkbox"/> 음향경보장치 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|           | 소화약제량 이상 유무  | <input checked="" type="checkbox"/> 소화약제량 손실량 5% 초과<br><input type="checkbox"/> 약제저장용기 액위량 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|           | 비상전원 관리 상태   | <input checked="" type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족<br><input type="checkbox"/> 비상전원 차단시 비상전원으로 전환 불량<br><input type="checkbox"/> 축전지 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|           | 비상경보 / 자동화제성 여부  | <input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기동장치 내형) <input type="checkbox"/> R형 수신기<br><input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량<br><input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 |
|           | 수신기 고정 외형상태 및 조작 용이  | <input checked="" type="checkbox"/>  |
|           | 수신기 설치높이   | <input type="checkbox"/>   |

|          |                |   |   |
|----------|----------------|---|---|
| 10. 피난설비 | 유도등            | 수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)   | <input checked="" type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미배치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|          |                | 수신기 자동설정 여부 (수경중, 지구영중, 부지 등)   | <input checked="" type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손)<br><input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 응단표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 지구영중 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 지구영중 음량크기 부족<br><input type="checkbox"/> 기타 |
| 설비       | 음향장치의 적정성 여부   | 발신기, 경중, 표시등 이상 유무  | <input checked="" type="checkbox"/>   |
|          |                | 감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)  | <input checked="" type="checkbox"/> 감지기 탈락<br><input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량<br><input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량<br><input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용<br><input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|          | 예비전원(축전지설비) 상태 | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전중, 무선)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|          |                | 화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)   | <input checked="" type="checkbox"/>   |
|          | 비상방송           | 화재시 지동으로 화재내내 방송 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|          |                | 화재시 지동으로 화재신호 입력상태  | <input checked="" type="checkbox"/> 자동화제설비 설치비의 작동과 연동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|          | 속보설비           | 화재시 지동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화제설비설비와 연동관리 상태 포함)   | <input checked="" type="checkbox"/> 자동화제설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 자동화제설비설비의 연동불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|          |                | 출입구 및 비상구 계단함 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)  | <input checked="" type="checkbox"/> 유도등 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(파난구, 통로)<br><input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정<br><input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(방향 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|          | 유도등            | 유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (파난방향이 인지 되는지 여부)  | <input checked="" type="checkbox"/>   |
|          |                | 유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)  | <input checked="" type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고정 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 기구불량   |






|            |  |                   |  |
|------------|--|-------------------|--|
| 11. 소화수비설비 | 유도등 및 유도표지의 피손변형(타락·누락 여부)   | ✓                 | <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등)<br><input type="checkbox"/> 기타          |
|            | 비상전원 적정성 여부  | ✓                 | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|            | 설비위치의 적정여부   | ✓                 | <input type="checkbox"/> 피난로상 미설치·부도·계단 등<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            | 비상점검스위치 등 관리상태   | ✓                 | <input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함)<br><input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 12. 제연설비   | 예비전원 적정여부(내장형에 한함)   | ✓                 | <input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|            | <input type="checkbox"/> 원장기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식·피난기 <input type="checkbox"/> 기타 |                   |  |
|            | 피난기구의 사용방법 표시유무  | ✓                 | <input type="checkbox"/> 표시 미부착<br><input type="checkbox"/> 표시 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            | 피난기구 및 고정 장치의 노후·파손 변형 유무  | ✓                 | <input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등)<br><input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 소화수설비      | 설치점소의 적정성 여부<br>(특별식 표시 부착여부 포함)   | ✓                 | <input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성<br><input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미화보 등)<br><input type="checkbox"/> 작지(만)의 화보<br><input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|            | 소화수설비의 규정수량 확보 여부  | ✓                 | <input type="checkbox"/> 규정수량 미화보<br><input type="checkbox"/> 규정수량 부족(화인불가 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|            | 소방차 접근가능 상태는?  | ✓                 | <input type="checkbox"/> 진입도로 없음<br><input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근곤란<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            | 흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부  | ✓                 | <input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가<br><input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 소화수설비      | 펌프기동장치 정상 작동유무   | ✓                 | <input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 펌프고장<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            | 상수도·소화수설비 위치표시 적정성 여부  | ✓                 | <input type="checkbox"/> 위치표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|            | <input type="checkbox"/> 거실제연 <input type="checkbox"/> 특별피난계단 <input type="checkbox"/> 비상용승강기  |                   |  |
|            | 거실제연   | 제연경계벽(고창, 가동벽) 상태 | ✓  |

|                       |                                  |   |   |   |
|-----------------------|----------------------------------|---|---|---|
| 13. 결승수련 / 결승비        | 공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부 | ✓   | <input type="checkbox"/> 제연설비로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |   |
|                       |                                  | <input type="checkbox"/> 공기유입구 파손(변형)<br><input type="checkbox"/> 공기유입구 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 제연구역 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타 |   |   |
|                       | 출입문(병화문 포함) 자동폐쇄 여부              | ✓   | <input type="checkbox"/> 출입문 작동불량(훼손 등)<br><input type="checkbox"/> 출입문 완전폐쇄 불량<br><input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                            |   |
|                       |                                  | 부속설비<br>제연  | <input type="checkbox"/> 차입계(차입표시)계통 고정부착한 덤퍼 포함의 정상작동 여부<br><input type="checkbox"/> 차입계 작동불량(미표시)<br><input type="checkbox"/> 차입계 오작동(수치 상이 등)<br><input type="checkbox"/> 기타 |   |
|                       | 공통사항                             |   | <input type="checkbox"/> 비상전원<br><input type="checkbox"/> 차단지설비<br><input type="checkbox"/> 전기저장장치  | <input checked="" type="checkbox"/>   |
|                       |                                  | 소방차의 접근 용이성 여부  | ✓   | <input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주차차로 접근 곤란<br><input type="checkbox"/> 기타                               |
|                       | 14. 비상콘센트설비                      | 송수구 표시 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부  | ✓   | <input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적정<br><input type="checkbox"/> 이물질 및 오스 결합부 손상<br><input type="checkbox"/> 기타                   |
|                       |                                  | 가압송수장치 이상 유무 상태   | ✓   | <input type="checkbox"/> 가압송수장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 가압송수장치 성능미달<br><input type="checkbox"/> 기타                               |
|                       |                                  | 방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (축광식표지 부착여부 포함)  | ✓   | <input type="checkbox"/> 호스(본) 및 노즐 미보관<br><input type="checkbox"/> 한 축광식표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타                            |
|                       |                                  | 헤드 파손, 탈락 및 실수장에 여부   | ✓   | <input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등)<br><input type="checkbox"/> 헤드 실수장에<br><input type="checkbox"/> 헤드 누락<br><input type="checkbox"/> 기타 |
| 점검 또는 사용상 장애 여부       |                                  | ✓   | <input type="checkbox"/> 함 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 한 전원 미인가<br><input type="checkbox"/> 기타   |   |
| 보호함 표면의 "비상콘센트" 표시 상태 |                                  | ✓   | <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<br><input type="checkbox"/> 표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |   |
| 비상전원 이상 유무            | ✓                                | <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                       |   |  | ✓ | □위지파악 불가<br>□접근장애(장애물, 개폐불가 등)<br>□기타    |
|                 | 피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손                         | ✓ |  |   | □방화문(셔터)의 폐쇄<br>□방화문(셔터)의 훼손<br>□기타      |
|                 | 피난·방화시설 주변에 장애물 설치                       | ✓ |  |   | □계단상에 장애물 적치<br>□복도상에 장애물 적치<br>□기타      |
|                 | 피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위     | ✓ |  |   | □피난·방화시설의 폐쇄(훼손)<br>□터 용도로 이용<br>□기타     |
| 16. 피난방화 시설     | 피난·방화시설을 변경하는 행위                         | ✓ |  |   | □구조적 임의변경<br>□기타                         |
|                 | □방염대상물품 사용 대상 □비대상                       |   |  |   |  |
| 17. 방염물품        | 커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부                      |   |  | ✓ | □전체 방염 미처리<br>□일부 물품의 방염 미처리<br>□기타      |
|                 | 가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부                 |   |  | ✓ | □전체 방염 미처리<br>□일부 물품의 방염 미처리<br>□기타      |
|                 | 건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태 |   |  | ✓ | □이격거리 부적정(1m 이내)<br>□기타                  |
|                 | 가연성가스 또는 증기가 발생하거나 채류할 우려가 없는 장소에 설치 여부  |   |  | ✓ | □가연성 가스(증기)의 누설<br>□가연성가스(증기)의 채류<br>□기타 |
| 18. 화기취급시설      | 연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태           |   |  | ✓ | □이격거리 부적정(2m 이내)<br>□기타                  |
|                 | 위험물 안전관리자 선임 여부                          |   |  | ✓ | □미선임<br>□실무교육 미이수<br>□기타                 |
|                 | 방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무                     |   |  | ✓ | □가연성 물질의 방치<br>□경고표시 미표시<br>□기타          |
|                 | 차광 및 환기 설비 관리상태                          |   |  | ✓ | □설비 미설치(차광, 환기등)<br>□설비 작동 불량<br>□기타     |
| 19. 위험물 저장취급 시설 | 보호예수에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부           |   |  | ✓ | □위험물의 외부보관<br>□보호예의 부족<br>□기타            |
|                 | 가름찌꺼기나 폐해 방지 여부                          |   |  | ✓ | □가름찌꺼기 등 임의방치<br>□기타                     |
|                 | 가연물과 가연물과의 접촉 또는 혼합, 분해 촉진에 대한 방지조치 여부   |   |  | ✓ | □접촉방지 미조치<br>□접촉방지 유효성 불량<br>□기타         |
|                 | 1류                                       |   |  | ✓ |  |

|                 |   |                          |           |      |  |
|-----------------|---|--------------------------|-----------|------|--|
| 20. 소방활동에 관한 사항 | 2류  | 산화제와의 접촉 방지조치 여부         |           | ✓    | □접촉방지 미조치<br>□접촉방지 유효성 부적정<br>□기타                                      |
|                 | 3류  | 물과의 접촉방지에 대한 조치 여부       |           | ✓    | □접촉방지 미조치<br>□접촉방지 유효성 부적정<br>□기타                                      |
|                 | 4류  | 인화 위험성 방지조치 여부           |           | ✓    | □접촉방지 미조치<br>□접촉방지 유효성 부적정<br>□기타                                      |
|                 | 5류  | 점화원 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부 |           | ✓    | □접촉방지 미조치<br>□접촉방지 유효성 부적정<br>□기타                                      |
|                 | 6류  | 가연물 접촉 방지 조치 여부          |           | ✓    | □접촉방지 미조치<br>□접촉방지 유효성 부적정<br>□기타                                      |
|                 | 비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부                                 |                          |           | ✓    | □설비 작동불량<br>□접근 장애(장애물 적치 등)<br>□기타                                    |
| 21. 이용자 이용자 특성  | 소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부                                   |                          |           | ✓    | □불법 주정차 다수<br>□이면도로 미확보<br>□기타   |
|                 | 연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)                                   |                          |           | ✓    | □대지경계선 안에 돌이상의 건축물<br>□다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하<br>□개구부가 다른 건축물에 함함<br>□기타 |
|                 | 다수 인명피해 발생 우려 여부  |                          |           | ✓    | □다중이용업소 3개소 이상<br>□수용인원 100인 이상<br>□기타                                 |
|                 | 인명구조 및 피난활동 장애 여부                                       |                          |           | ✓    | □건축물 진입로 2개소 미만<br>□기타   |
|                 | 지위소방대 조직 현황   |                          |           | ✓    | □지위소방대 미조직<br>□형식적인 지위소방대 조직<br>□기타                                    |
|                 | 사다리차 등 대형소방차 접근 여건                                      |                          |           | ✓    | □도로폭 4m 이하<br>□불법 주정차 다수<br>□기타  |
| 21. 이용자 이용자 특성  | 1일 수용인원(□10명미만 □10명이상 □50명이상 □100명이상 □500명이상 □1,000명이상) |                          |           |      |  |
|                 | 연령별 비율 (100%)   |                          | □어린이(취약전) | □청소년 | □성인  |
|                 |   |                          |           | 90%  | 10%  |
|                 |   |                          |           |      | □노인  |

## 5. 승강기분야 점검표

|               |                             |           |   |
|---------------|-----------------------------|-----------|---|
| 점검 일시         | 2021. 4. 9. (09:00 ~ 14:00) | 점검 구분     | 자체 점검 / 상위 점검   |
| 점검 장소         | 구영대                         |           |   |
| 점검 자          | (소속) 추산준트랙맨                 | (직위) 시설관리 | (성명) 이영호 (서명)  |
|               | (소속)                        | (직위) 운영실장 | (성명) 이영진 (서명)  |
|               | (소속)                        | (직위)      | (성명) (서명)   |
| 확인자           | (소속)                        | (직위)      | (성명) 신우성 (서명)  |
| 점검자의견<br>(총평) |                             |           |   |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 26. 주 도로 건  | 건물 진입 도로 폭   | <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 type="checkbox"/> 다수차량 부서 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 소수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가                         |  |
| 27. 숙박여부(이용자)                                     | 건물 진입로 평시 불법주차 등 건물 4개면 작전 전개 가능성  | <input type="checkbox"/> 1면 가능 <input type="checkbox"/> 2면 가능 <input type="checkbox"/> 3면 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 4면 가능 |  |
|   | <input type="checkbox"/> 숙박 <input type="checkbox"/> 비숙박   | 28. 숙박여부(관리자)  | <input type="checkbox"/> 숙박 <input type="checkbox"/> 비숙박                               |
| 29. 화재 시 인접건물 연소확대 가능성                            | <input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음 <input 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                          | <input type="checkbox"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 <input type="checkbox"/> 가연성 외장재<br><input type="checkbox"/> 내부 가연물 다량 <input type="checkbox"/> 배연 곤란 <input type="checkbox"/> 단일 피난구 <input type="checkbox"/> 내부구조 복잡<br><input type="checkbox"/> 중증환자 <input type="checkbox"/> 영유아 이용자 <input type="checkbox"/> 고령노인 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음(없음) |  |  |
| 32.와상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부 | <input type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 통로 폭 협소 <input checked="" type="checkbox"/> 없음  |  |  |
| 33. 야간 근무자  | <input checked="" type="checkbox"/> 노인 (65세 이상)  | / 명  | <input type="checkbox"/> 청장년 명 <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 남성 |

| 세 부 점 검 사 항                  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)        |                          |                                     |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|                              | 적 합                      | 부적합                      | 해당 없음<br>부적합 세부 내용<br>(위저·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"/> |
| - 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"/> |
| - 콜 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  |                          |                                     |