

첨부 1

점검 총괄표(건물(시설)별 총괄표)

학교(기관)명	선단초등학교	점검시기	2022년 해빙기
작성자	이주한(인)	확인자	김순복(인)

구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 옹벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 육교 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ()
----	--

명칭	선단초등학교 창고
----	-----------

주소	경기도 포천시 삼육사로 2111번길 29
----	------------------------

시설정보	준공(설치)년도	1984	연면적(m ²)	54m ²	시공법 대상	<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input type="checkbox"/> 3종
	건물	건물용도	창고	건물층수	1	건물구조
	옹벽	재료		높이/길이		구조형식
	절토사면	경사도		높이/길이		-

안전등급	전차 <input type="checkbox"/> 금차 <input type="checkbox"/> 등급변경사유
------	--

점검기간	2022. 3.14 ~ 2022. 3.16	점검기관	선단초등학교
------	-------------------------	------	--------

점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 기관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검
------	--

점검반 구성	구분	성명	소속기관
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	이주한	선단초등학교
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학위)	김중수	선단초등학교
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	이수환	(주)경기북부전기안전관리공사
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학위)	송선재	(주)한누리소방
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학위)		

점검결과	구분	지적사항	확인결과
	정밀 안전진단		
	보수보강		
	현재사정		

조치계획	구분	조치사항	조치예정 일자	소요예산(천원)			
				국비	지방비	기타	합계
	정밀 안전진단						
	보수보강						
현재사정							

첨부 2

건축물 세부 안전 점검표

1. 건축물분야 점검표

점검 일시	2022. 3. 15. (14:00~15:00)	점검 구분	자체 점검 / 상위 점검
점검 장소	창고		
점검자	(소속)선단초등학교	(직위)행정실장	(성명) 이 주 한
	(소속)선단초등학교	(직위)시설관리6급	(성명) 김 종 수
	(소속)	(직위)	(성명)
확인자	(소속)선단초등학교	(직위)학교장	(성명) 김 순 복
점검자 의견 (총 평)	이상 없음		

순 위	점검 내용		점검 결과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리 실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리 계획 FMS등재 및 등재항목의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?				
		- 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀 안전진단 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부				
		- 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 석면조사 매년 2회 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?				
		- 고·저수조의 매년 2회 청소 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 >		* 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	검 검 내 용		검 검 결 과(해당란에 √체크)			
	주요점	세부 점검사항	적합	부적합	예외 요인 있음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
2	구조 안전성	○ 지반이 갈라져 있어 있는 곳은 없는가?				
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부	○	□	□	
		- 건물 인근의 지하수 누출 여부	○	□	□	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?				
		- 창문의 원형한 개폐 여부	○	□	□	
		- 바닥은 기울지 않았는지 여부	○	□	□	
		- 외벽의 수직상태 유지 여부	○	□	□	
		○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부	○	□	□	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 여부	□	□	□	
		- 콘크리트 표면이 들뜸 여부	○	□	□	
		- 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부	○	□	□	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부	○	□	□	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탭크 등 설치 여부	○	□	□	
		○ 철골재의 볼트 체결 상태는 적정한가?				
		- 접합부 볼트 누락 여부	○	□	□	
		- 접합부 볼트 체결부위에 틈새 발생 여부	○	□	□	
		- 접합부 용접의 적합 시험 여부	○	□	□	
○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?						
- 철재의 부식으로 단면감손 여부	○	□	□			
- 철골재의 도장 탈락 여부	○	□	□			
- 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부	○	□	□			

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

2. 전기분야 점검표

점검 일시	2022. 3. 14. (13:00 ~ 14:00)	점검 구분	자체 점검 상 위 점검
점검 장소	창고		
점검자	(소속)선단초등학교 (직위)행정실장 (성명) 이주한	(소속)선단초등학교 (직위)시설관리6급 (성명) 김종수	(성명) 김순복
	(소속)경기북부전기안전공사 (직위) 4 상	(성명) 임수란	수란
	(소속)선단초등학교 (직위)학교장 (성명) 김순복	(성명) 김순복	서명
확인자	(소속)선단초등학교 (직위)학교장 (성명) 김순복	(성명) 김순복	서명
점검자 의견 (총평)	이상없음		

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전관리	○ 전기안전관리자는 선임하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?				
		- 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 사항	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 점검기록 서류 비치상태 및 보관(4년간)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 전기안전교육 실시 및 계측기 관리 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	인입선	○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	누전배선용 차단기	○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 차단기는 절연함(분전함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(가능개소) 이상 없는가?				
		- 누전차단기 강제트립(황색·적색 버튼) 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 외관(파손·손상) 상태 및 접속점 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	누전 배선용 차단기	○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구	<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	배분전반	○ 배분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?				
		- 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 앞에 적재물이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 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 상태	○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전선 접속상태 및 열화 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선케이블 이하는 전선관 내 시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점 검 항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
5	배선 상태	○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전선 접속상태 및 열화 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선케이블 아노는 전선판내 시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
6	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/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"/>	
		○ 콘센트, 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?				
		- 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 벽붙이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 외부 조명설비 금속제 등주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?				
		- 접지 및 방수형 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전자기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가?				
		- 전열기 스위치 콘센트 등 KC 또는 KS품 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ 전자기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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

4. 소방분야 점검표

점검일시	2022.03.16 (수 : 00 ~ 11 : 00)	점검구분	자체 점검 / 상위 점검
점검장소	창고		
점검자	(소속)선단초등학교	(직위)행정실장	(성명) 이주한 (서명)
	(소속)선단초등학교	(직위)시설관리6급	(성명) 김중수 (서명)
	(소속)(주)한누리소방	(직위)소장	(성명) 송신재 (서명)
확인자	(소속)선단초등학교	(직위)학교장	(성명) 김순복 (서명)
점검자의견 (총평)			

구분	점검내용		점검결과 (해당란에 ✓체크)			
			양호	불량	해당없음	불량내역
1. 자체안전관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) <input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급				<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격		<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(<input type="checkbox"/> 기술사 <input type="checkbox"/> 기사 <input type="checkbox"/> 기타) <input type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(검직) <input type="checkbox"/> 기타			
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부				<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	소방시설 자체점검 이행 여부	작동기능점검			<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
		종합정밀점검			<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
	다중이용업소 안전시설등 점검여부(세부점검표 작성) 및 보관여부				<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관) <input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부				<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부		<input checked="" type="checkbox"/> 실시(<input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 노유자시설 <input type="checkbox"/> 요양병원, <input type="checkbox"/> 기타), <input type="checkbox"/> 미실시			

2 소화기구	설치 장소거리 적정성	○			<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치 <input type="checkbox"/> 구획단 앞 3m 이상 매다 떨어지 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미충족
	소화기 유지관리 여부	○			<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적합 <input type="checkbox"/> 지시압력계(중압) 부적합 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타
3. 자동 소화장치	수신반 전동 이상 유무			○	<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부			○	<input type="checkbox"/> 천장으로부터 30cm 이내 미설치 <input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm 이내 미설치 <input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	음향장치의 음향 적정 여부			○	<input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	열원(가스 전기) 자동차단장치 작동여부			○	<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
4.수계소화 설비 (중용)	가압송수장치 중 주펌프 <input type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관		보조(중압)	<input type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 연 계	<input type="checkbox"/> 예비 펌프 <input type="checkbox"/> 내연기관
	수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부			○	<input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보 <input type="checkbox"/> 펌프의 후드밸브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 플러팅 스위치 고장에 따른 급수불량 <input type="checkbox"/> 불량고장에 따른 자동급수 이상 <input type="checkbox"/> 기타
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인			○	<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 1/5 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	가압송수장치 정상 작동여부			○	<input type="checkbox"/> 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 발전펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 발전펌프내 짐화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 발전펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생 <input type="checkbox"/> 기타
	동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동 수도 장치 상태 여부 등)			○	<input type="checkbox"/> 각 펌프 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상상태 단선 등 <input type="checkbox"/> 기타

	감시제어반 비상전원 설치장소 변화구획 여부 (비상조명등 구역기서형 설치 여부 포함)				<input type="checkbox"/> 방화구획 미비(선형 관리상)에 비 관후 유 <input type="checkbox"/> 비상조명등 의 설치 <input type="checkbox"/> 기타
	용수구 관리상태 및 소방차 접근 여부				<input type="checkbox"/> 용수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 용수구 설치위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 용수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 용수압력범위 미표시 <input type="checkbox"/> 용수구 내 쓰레기 상입 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 관리상태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)			<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원 으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
5. 옥내 /옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태				<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 변 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함내 호스 노즐 등 관리상태				<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어 병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부				<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6. 포소화 설비	포 혼합장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 포 약제량 부족 <input type="checkbox"/> 기타
7. (간 이) 스프링 물 리 / 미분무 / 포소화 전설비	설치 장소	<input type="checkbox"/> 전용 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층			1
		<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비확동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간)			
	접근 및 점검의 용이성				<input type="checkbox"/> 접근불량 및 공간 미확보 <input type="checkbox"/> 유수검지장치실·표기 미표시 <input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획 <input type="checkbox"/> 기타
	유수검지장치 개폐밸브 관리 상태				<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄 <input type="checkbox"/> 열쇠 폐쇄 시 T/S 동작 불량 <input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식 <input type="checkbox"/> 기타
	배수밸브, 시험배관, 감지기 또는 기동장치 작동시 작동여부				<input type="checkbox"/> 유수검지장치 압력스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량 <input type="checkbox"/> 화재감지회로 이상(단선, 단락) <input type="checkbox"/> 기타
용합장치 정상 작동여부				<input type="checkbox"/> 방호구역 내 용합장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 감시제어반 부처 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타	

	설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주택, 노후차, 결실, 집원상 등)			○	□헤드 적정성 불량(초기반동형) □헤드의 누락(미설치) □기타
	헤드 헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부			○	□패널트 등에 의한 헤드 도색 □헤드 살수반경 미확보 □헤드 전정 등 매립 □차폐판 미설치 □헤드 설치위치 부작면으로부터 30cm 초과 □기타
	동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온 방호조치가 되고 있는지 여부			○	□방호조치 불량 □배관 및 밸브 등 부식 □기타
	배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식 되었는지 여부			○	□배관 및 밸브 등 변형손상부식 □기타
	□이산화탄소소화설비 □합로견화합물소화설비 □정정소화약제소화설비 □분말소화설비				
가스계 소 화 설 비	기동용기 조작장치(솔레노이드)적설 여부			○	□솔레노이드에 안전핀 체결 □솔레노이드와 기동용기 분리 □기타
	기동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부			○	□가스체크밸브 설치위치 불량 □가스체크밸브 방향 부적절 □기타
	수동식 및 자동식 기동장치의 잠금착용여부			○	□감지기 동작 불량(진선포함) □감지기 교차회로 미구성 □수동조작함 수동스위치 동작불량 □기타
	방출표시등 작동 이상 유무			○	□방출표시등 미설치 □알렉스위치 동작 시 방출표시등 미점등 □기타
	음향경보장치(사이렌) 잠금착용여부			○	□감지기 동작시 음향경보장치 미출력 □수동조작함 개방시 음향출력 불량 □음향경보장치 제어스위치 정지상태 □기타
	소화약제량 이상 유무			○	□소화약제량 손실량 5% 초과 □약제저장용기 역위반 미표시 □기타
	비상전원 관리 상태	□자가발전설비 □축전지설비 □기타(배터리충전수전설비 등)			○

		□P형 수신기 □P형 수신기(리튬배터리) □R형 수신기			
9.경보 설비	비상 경보 / 자동 화재 탐지 설비	수신기 고장 외형상태 및 조작 등 이성 여부			<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적지 <input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계구역 알람도 미버지 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)			<input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 자동설정 여부 (주령문 지구경중 부재 등)			<input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
		발신기 경중, 표시등 이상 유무			<input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 겸 발액파손 <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구경중 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경중 음향크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
		음향장치의 적정성 여부			<input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전호 우변) <input type="checkbox"/> 기타
		감지기 설치 및 적용성 적정여부 (감지기 누락포함)			<input type="checkbox"/> 감지기 미설치 <input type="checkbox"/> 감지기 탈락 <input type="checkbox"/> 감지기 적용성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	예비전원(축전지설비) 상태			<input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족 <input type="checkbox"/> 기타	
비상 방송	화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)			<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전호 우변) <input type="checkbox"/> 기타	
	화재시 자동으로 화재안내 방송 여부			<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타	
	축전지 설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함			<input type="checkbox"/> 자동화재소방설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 연동불량 <input type="checkbox"/> 기타
10. 피 난 설 비	유도등	출입구 및 비상구 계단함 등에 유도 등 설치 여부(표기 적정성 여부 포함)			<input type="checkbox"/> 유도등 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등 적용성 불량(피난구통의) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타

	유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부(피난방향이 인지 되는지 여부)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적용성 불충(방향 포함) <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 상시 점등 여부 (비상시의 경우 화재시 점등 여부)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 전원 미연가(자단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 및 유도표지의 파손변형일체누락 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
		비상전원 적정성 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비상조명등	설비위치의 적정여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난행로상 이설(복도 개년 등) <input type="checkbox"/> 기타
		점검스위치 등 관리상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 점검불량(조도 1% 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원 적정여부(내장형에 한함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난기구	<input type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조제 <input type="checkbox"/> 이표형대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타			
		피난기구의 사용방법 표시유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 표지 미부하 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
		피난기구 및 고정 장치의 노후·파손변형 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
설치장소의 적정성 여부 (화물식 표지 부착여부 포함)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지연의 확보 <input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비 <input type="checkbox"/> 기타	
11. 소화설비	소화용수의 규정수량 확보 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 규정수량 미확보 <input type="checkbox"/> 규정수량 부족(화연불가 포함) <input type="checkbox"/> 기타	
	소방차 접근가능 상태는?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 진입도로 없음 <input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근곤란 <input type="checkbox"/> 기타	
	흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타	
	펌프기동장치 정상 작동유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 펌프고장 <input type="checkbox"/> 기타	
	상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치표시 미표시 <input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정 <input type="checkbox"/> 기타	

		□저실제연 □특방피난계단 □비상용승강기		
12. 제 연 설 비	거실제연	제연경계벽(교정, 가동벽) 상태		○ □제연경계벽 미설치 □제연경계벽 작동불량 □기타
		공조냉방용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부		○ □제연설비로 자동전환 불량 □기타
		각 제연구역의 공기유입구 피스너 변형, 장애물 유무(내부구조변경 등)		○ □공기유입구 파손(변형) □공기유입구 앞 장애물 적치 □제연구역 임의변경 □기타
	부 속 설 재 연	열입문(셔틀) 등의 자동폐쇄 여부		○ □열입문 작동불량(훼손 등) □열입문 완전폐쇄 불량 □자동폐쇄장치 불량 □기타
		차압계(차압도시계를 고정부착한 압력 표시)의 정상작동 여부		○ □차압계 작동불량(미표시) □차압계 오작동(수치 상하 등) □기타
제연설비 작동시 열입문 개방 가능여부 (110N 이하)			○ □열입문 개방불가 □기타	
공용사명	비상전원 관리상태	□자기발전설비 □축전지설비 □전기저장장치		○ □비상전원 없음 □연료부족 □비상전원 불량(축전지 방전 등) □기타
13. 연 결 송수관 / 연 결 수 설 비	소방차의 접근 용이성 여부			○ □도로폭 4m 이하 □불법 주차차로 접근 곤란 □기타
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부			○ □송수구역 계통도 미부착 또는 부적정 □이물질 및 호스 결함부 손상 □기타
	가압송수장치 이상 유무 상태			○ □가압송수장치 작동불량 □가압송수장치 성능미달 □기타
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (측량시표지 부착여부 포함)			○ □호스(2분) 및 노즐 미포함 □합 축공식표지 미표시 □기타
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부			○ □헤드 파손(탈락 등) □헤드 살수장애 □헤드 누락 □기타
14. 비 상 콘센트 설 비	정금 또는 사용상 장애 여부			○ □함 문개방 불가 □함 전환 미인가 □기타
	보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태			○ □표지 미부착 □표지 인식불가(퇴색 등) □기타

	보호함 표시등 켜짐 상태			<input type="radio"/> 표시등 없음 <input type="radio"/> 표시등 켜짐불량 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 이상 유무			<input type="radio"/> 비상전원 없음 <input type="radio"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
15. 무선통신 보조설비	무선기기 접속단자의 유지관리 상태			<input type="radio"/> 위치파악 불가 <input type="radio"/> 접속장애(장애물, 개폐불가 등) <input type="checkbox"/> 기타
16. 피난방화 시설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손			<input type="radio"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="radio"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치			<input type="radio"/> 계단상에 장애물 설치 <input type="radio"/> 복도상에 장애물 설치 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위			<input type="radio"/> 피난방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="radio"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위			<input type="radio"/> 구조조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
17. 방염물품	<input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상			
	거품, 실내장식물 등 방염처리 여부			<input type="radio"/> 전체 방염 미처리 <input type="radio"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
	가연성 스피커, 침대 매트리스 방염처리 여부			<input type="radio"/> 전체 방염 미처리 <input type="radio"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
18. 화기위급시 설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태			<input type="radio"/> 이격거리 부적합(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 제류할 우려가 없는 장소에 설치 여부			<input type="radio"/> 가연성 가스(증기)의 누설 <input type="radio"/> 가연성가스(증기)의 제류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태			<input type="radio"/> 이격거리 부적합(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
19. 위험물 저장위급 시설	위험물 안전관리자 선임 여부			<input type="radio"/> 미선임 <input type="radio"/> 실무교육 미이수 <input type="checkbox"/> 기타
	방화환경조성 및 주의 경고표시 유무			<input type="radio"/> 가연성 물질의 방치 <input type="radio"/> 경고표시 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	차광 및 환기 설비 관리상태			<input type="radio"/> 설비 미설치(지붕, 환기등) <input type="radio"/> 설비 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	보호역속에 보관되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부			<input type="radio"/> 위험물의 외부보관 <input type="radio"/> 보호역의 부족 <input type="checkbox"/> 기타

	기름찌꺼기나 폐역 방지 여부			☐	☐기름찌꺼기 등 임의방지 ☐기타
	1류 위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합 분해 촉진에 대한 방지조치 여부			☐	☐접촉방지 미조치 ☐접촉방지 유효성 불명 ☐기타
	2류 산화제와의 접촉 방지조치 여부			☐	☐접촉방지 미조치 ☐접촉방지 유효성 부적정 ☐기타
	3류 용과의 접촉방지에 대한 조치 여부			☐	☐접촉방지 미조치 ☐접촉방지 유효성 부적정 ☐기타
	4류 인화 위험성 방지조치 여부			☐	☐접촉방지 미조치 ☐접촉방지 유효성 부적정 ☐기타
	5류 정화본 가열 중력 파달 등 방지조치 여부			☐	☐접촉방지 미조치 ☐접촉방지 유효성 부적정 ☐기타
	6류 가연물 접촉 방지 조치 여부			☐	☐접촉방지 미조치 ☐접촉방지 유효성 부적정 ☐기타
20. 밤 소 활동에 관한 사항	비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부			☐	☐설비 작동불량 ☐접근 장애(장애물, 책자 등) ☐기타
	소방자 긴급통행 등 소방활동 장애 여부	0		☐	☐불법 주정차 다수 ☐이면드르 미확보 ☐기타
	연소 확대요인 여부(인접건물 현형 등)			☐	☐대저경계선 안에 물이상의 건축물 ☐다른 건축물로부터 수평거리 5m 이하 ☐개구부가 다른 건축물에 향함 ☐기타
	다수 인명피해 발생 우려 여부			☐	☐다중이용업소 3개소 이상 ☐수용인원 100명 이상 ☐기타
	인명구조 및 피난활동 장애 여부			☐	☐건축물 진입로 2개소 미만 ☐기타
	자위소방대 조직 현황			☐	☐자위소방대 미조직 ☐형식적인 자위소방대 조직 ☐기타
	사다리차 등 대형소방차 접근 여건			☐	☐도로폭 4m 이하 ☐불법 주정차 다수 ☐기타

21. 이용자 특성	1일 수용인원(≤10명미만 □10명이상 □50명이상 □100명이상 □500명이상 □1,000명이상)				
	연령별 비율 (100%)	<input type="checkbox"/> 어린이(취약전)	<input type="checkbox"/> 청소년	<input checked="" type="checkbox"/> 성인	<input type="checkbox"/> 노인
				100	
	성별 비율 (100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 남성		<input type="checkbox"/> 여성	
100					
22. 관리자 특성 (관리자)	연령별	<input checked="" type="checkbox"/> 성인(65세 미만)		<input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)	
	성별	<input checked="" type="checkbox"/> 남성		<input type="checkbox"/> 여성	
23. 관할 소방서 거리	119안전센터	<input type="checkbox"/> 2km 이하	<input type="checkbox"/> 2-5km 이하	<input checked="" type="checkbox"/> 5-10km 이하	<input type="checkbox"/> 10km 초과
	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
24. 관할119센터 출동로 상 상습장애구간 존재 여부(러시아워 포함)			<input type="checkbox"/> 많음	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음
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. 주변 도로 여건	건물진입 도로폭		<input type="checkbox"/> 4m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 4-5m 이하 <input type="checkbox"/> 5m 이상		
	하이삼 대형소방차 진입 인접 부서 가능 여부		<input checked="" type="checkbox"/> 다수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 소수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가		
	건물 진입로 평시 불법주차 등		<input type="checkbox"/> 없음(중대 장애) <input type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input type="checkbox"/> 없음		
	건물 4개면 작전 전개 가능성		<input type="checkbox"/> 1면 가능 <input type="checkbox"/> 2면 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 3면 가능 <input type="checkbox"/> 4면 가능		
27. 숙박여부(이용자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박	28. 숙박여부(관리자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박
29. 화재 시 인접건물 연소확대 가능성			<input type="checkbox"/> 높음	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음
30. 화재 시 인접인야 연소확대 가능성			<input type="checkbox"/> 높음	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음
31. 중대한 화재진입 및 인명구조 장애요인		<input type="checkbox"/> 엘리베이터차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 삼수·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. 와상환자 있는 병환·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부			<input checked="" type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 불로 특 협소 <input type="checkbox"/> 없음		
33. 야간 근무자	<input type="checkbox"/> 노인 (65세이상)	명 <input type="checkbox"/> 청장년	명 <input type="checkbox"/> 여성	명 <input checked="" type="checkbox"/> 남성	명