

## 첨부 1

## 점검 총괄표(송우초-체육창고)

|         |         |      |           |
|---------|---------|------|-----------|
| 학교(기관)명 | 송우초등학교  | 점검시기 | 2022년 해빙기 |
| 작성자     | 허인숙 (인) | 확인자  | 한정희 (인)   |

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

|    |      |
|----|------|
| 명칭 | 체육창고 |
|----|------|

|    |                    |
|----|--------------------|
| 주소 | 경기도 포천시 소흘읍 송우로 42 |
|----|--------------------|

|      |          |      |                      |                     |              |   |         |
|------|----------|------|----------------------|---------------------|--------------|---|---------|
| 시설정보 | 준공(철차)년도 | 2006 | 연면적(m <sup>2</sup> ) | 38.25m <sup>2</sup> | 사특법 대상       | <input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input type="checkbox"/> 3층 |         |
|      | 건물       | 건물용도 | 창고                   | 건물층수                | 지하 0<br>지상 1 | 건물구조  | 철근콘크리트조 |
|      | 울벽       | 재료   |                      | 높이/길이               |              | 구조형식  |         |
|      | 절토사면     | 경사도  |                      | 높이/길이               |              | -   |         |

|      |           |        |  |
|------|-----------|--------|--|
| 안전등급 | 전차 \ 금차 \ | 등급변경사유 |  |
|------|-----------|--------|--|

|      |                       |      |        |
|------|-----------------------|------|--------|
| 점검기간 | 2022.3.14.~2022.3.16. | 점검기관 | 송우초등학교 |
|------|-----------------------|------|--------|

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

|        |  |     |                  |
|--------|--|-----|------------------|
| 점검반 구성 | 구분   | 성명  | 소속기관             |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)            | 허인숙 | 송우초등학교           |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)            | 한진숙 | 포천교육지원청 시설관리센터   |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)            | 조용호 | 송우초등학교           |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)            | 정기주 | 경기북부전기안전관리공사(전기) |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 이상호 | 신한소방(소방)         |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)                       |     |                  |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)                       |     |                  |





|      |         |      |      |
|------|---------|------|------|
| 점검결과 | 구분      | 지적사항 | 확인결과 |
|      | 장기 안전진단 |      |      |
|      | 보수보강    |      |      |
|      | 현지시정    |      |      |

|      |         |      |         |          |     |    |    |
|------|---------|------|---------|----------|-----|----|----|
| 조치계획 | 구분      | 조치사항 | 조치예정 일자 | 소요예산(천원) |     |    |    |
|      | 장기 안전진단 |      |         | 국비       | 지방비 | 기타 | 합계 |
|      | 보수보강    |      |         |          |     |    |    |
|      | 현지시정    |      |         |          |     |    |    |

## 첨부 2

## 건축물 세부 안전 점검표

### 1. 건축물분야 점검표

|                |                                |             |          |  |
|----------------|--------------------------------|-------------|----------|--|
| 점검일시           | 2022. 3. 14. (월) 09:00 ~ 15:00 |             | 점검구분     | 자체 점검 / 상위 점검  |
| 점검장소           | 체육창고                           |             |          |  |
| 점검자            | (소속) 송우초                       | (직위) 행정실장   | (성명) 허인숙 | (서명)  |
|                | (소속) 포천교육지원청                   | (직위) 시설관리센터 | (성명) 한진숙 | (서명)  |
|                | (소속) 송우초                       | (직위) 주무관    | (성명) 조용호 | (서명)  |
| 확인자            | (소속) 송우초                       | (직위) 교장     | (성명) 한정희 | (서명)  |
| 점검자 의견<br>(총평) |                                |             |          |  |



| 순 위                     | 주점검                      | 점검내용  | 점검결과(해당란에 ✓체크)                      |                          |                                     |                     |
|-------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|
|                         |                          | 세부 점검사항   | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                                | 부적합 세부 내용 (위치·상태 등) |
| 1                       | 안전관리실태                   | ○ 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|                         |                          | - 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|                         |                          | - 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 여부                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|                         |                          | - 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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"/> |                     |
|                         |                          | ○ 구조의 청소를 실시하고 있는가?                               |                                     |                          |                                     |                     |
| - 고·저구조의 매년 2회 청소 실시 여부 | <input type="checkbox"/> | <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) |     |                |                           |
|-----------------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------|-----|----------------|---------------------------|
|                             | 주점검           | 세부 점검사항                              | 적합                | 부적합 | 해당<br>내용<br>없음 | 부적합 세부<br>내용<br>(위치·상태 등) |
| 2                           | 구조<br>안전<br>성 | ○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?                |                   |     |                |                           |
|                             |               | - 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부               | ☑                 | □   | □              |                           |
|                             |               | - 건물 인근의 지하수 누출 여부                   | ☑                 | □   | □              |                           |
|                             |               | ○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?                  |                   |     |                |                           |
|                             |               | - 창문의 원활한 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, 탱크 등 설치 여부 | □                 | □   | ☑              |                           |
|                             |               | ○ 철골재의 볼트체결 상태는 적정한가?                |                   |     |                |                           |
|                             |               | - 접합부 볼트 누락 여부                       | ☑                 | □   | □              |                           |
|                             |               | - 접합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부               | ☑                 | □   | □              |                           |
|                             |               | - 접합부 용접의 적합 시행 여부                   | ☑                 | □   | □              |                           |
|                             |               | ○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?               |                   |     |                |                           |
|                             |               | - 철재의 부식으로 단면결손 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<br>없음                            | 부적합 세부<br>내용<br>(위치·상태 등) |
| 2   | 구조<br>안전성                            | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                                     |                           |
| 3   | 건축<br>마감                             | ○ 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                           |
|     |                                      | - 배수구멍의 걸림망 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 잡초의 식생 여부                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                           |
|     |                                      | - 옥상에 비산이 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"/> |                           |
|     |                                      | ○ 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 발견된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

## 2. 전기분야 점검표

|      |                                  |  |   |
|------|----------------------------------|--|---|
| 점검일시 | 2022. 3. 16. (10:00~10:30)       | 점검구분                                   | 자체 점검 / 상위 점검                           |
| 점검장소 | 체육장고                             |  |   |
| 점검자  | (소속) 송우초 (직위) 행정실장 (성명) 허인숙 (서명) | (소속) 포천교육지원청 (직위) 시설관리센터 (성명) 한진숙 (서명) | (소속) 경기북부전기안전관리공사 (직위) 부장 (성명) 정가주 (서명) |
|      | (소속) 송우초 (직위) 주무관 (성명) 조용호 (서명)  | (소속) 송우초 (직위) 교장 (성명) 한정희 (서명)         |   |
|      | 점검자 의견 (총 평)                     |  |   |
|      |                                  |  |   |

| 순 위 | 점 검 내 용               |  |                                     | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)        |                          |                           |  |
|-----|-----------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--|
|     | 점검<br>항목              | 세부 점검사항  | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                 | 부적합 세부<br>내용<br>(위치·상태 등) |  |
| 1   | 안전<br>관리              | ○ 전기안전관리자는 선임하였는가?                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |  |
|     |                       | ○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?                    |                                     |                          |                          |                           |  |
|     |                       | - 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검<br>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)을 받았는가?                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |  |
|     |                       | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술             |                                     |                          |                          |                           |  |
| 2   | 인입<br>선               | ○ 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   | 누전·<br>배선<br>용차<br>단기 | ○ 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<br>전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |  |
|     |                       | ○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(가능개스) 이상 없는가?                 |                                     |                          |                          |                           |  |
|     |                       | - 누전차단기 강제트립(항색·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)                   |                          |                          |                           |
|-----|----------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
|     | 점검<br>영역             | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                 | 부적합 세부<br>내용<br>(위치·상태 등) |
| 3   | 누전<br>배선<br>용차<br>단기 | ○ 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"/> |                           |
|     |                      | - 옥실, 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   | 배분<br>전반             | ○ 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<br>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 배선(케이블)이요는 전선관 내 시공되어야 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)                   |                          |                          |                           |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
|  | 정양점<br>내용                           | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                 | 부적합 세부<br>내용<br>(위치·상태 등) |
| 5  | 배선<br>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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|  |                                     | - 옥외 노출 가능 배선(키)를 아오는 전선판 내 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<br>기계<br>기구<br>및<br>접지<br>상태     | ○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|  |                                     | ○ 옥실 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"/> |                           |
| ○ 전기기계기구(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"/>            |                          |                          |                           |
| ○ 전기기계기구(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)                   |                          |                          |                           |
|--------------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
|                                      | 점검<br>항목                        | 세 부 점 검 내 용   | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>항목                 | 부적합 세부<br>내용<br>(위치·상태 등) |
| 6                                    | 전기<br>기계<br>기구<br>및<br>접지<br>상태 | ○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시공되어 있는가?                       |                                     |                          |                          |                           |
|                                      |                                 | - 비상용(소방 등) 전동설비 이외 사람이 쉽게 접촉할 우려가 있는 전동기에는 누전 보호장치가 설치 되어야함. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                 |   |                                     |                          |                          |                           |
| 7                                    | 비상<br>발전<br>설비                  | ○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가?  |                                     |                          |                          |                           |
|                                      |                                 | - 한전 정전시 자동절환 (ATS)가능여부                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|                                      |                                 | - 무부하 수동운전 가동 상태 등  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|                                      |                                 | ○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?                                     |                                     |                          |                          |                           |
|                                      |                                 | - 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|                                      |                                 | ○ 소모품 관리 상태는 양호한가?  |                                     |                          |                          |                           |
|                                      |                                 | - 연료량, 냉각수량 축전지 상태 엔진오일 공기필터 등                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|                                      |                                 | ○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|                                      |                                 | ○ 발전기 증성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                 |   |                                     |                          |                          |                           |
| 8                                    | 전기<br>실,<br>EPS실,<br>축전지<br>실   | ○ 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?   |                                     |                          |                          |                           |
|                                      |                                 | - 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23±5°C, 습도 80% 이하로 관리        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
|                                      |                                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술                          |                                     |                          |                          |                           |
| 9                                    | 방화<br>구획                        | ○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?                                  |                                     |                          |                          |                           |
|                                      |                                 | - 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                           |
| < 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

|                |                          |             |               |
|----------------|--------------------------|-------------|---------------|
| 점검 일시          | 2022. 3. 14. (18:00) (수) | 점검 구분       | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소          | 체육장고                     |             |               |
| 점검자            | (소속) 송우초                 | (직위) 행정실장   | (성명) 허인숙 (서명) |
|                | (소속) 포천교육지원청             | (직위) 시설관리센터 | (성명) 한진숙 (서명) |
|                | (소속) 신한소방                | (직위) 과장     | (성명) 이상호 (서명) |
|                | (소속) 송우초                 | (직위) 주무관    | (성명) 조용호 (서명) |
| 확인자            | (소속) 송우초                 | (직위) 교장     | (성명) 한정희 (서명) |
| 점검자 의견<br>(총평) |                          |             |               |



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

|                 |   |     |   |        |  |  |
|-----------------|---|-----|---|--------|--|--|
| 2. 소화기구         | 설치 장소·거리 적정성                              | ✓   |   |        | <input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치<br><input type="checkbox"/> 구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치<br><input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치<br><input type="checkbox"/> 보행거리 미충족 |  |
|                 | 소화기 유지·관리 여부                              | ✓   |   |        | <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              |  |
| 3. 자동 소화장치      | 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"/> 천장으로부터 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   |  |
|                 | 열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부                    |     |   | ✓      | <input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |  |
| 4. 수계소화 설비 (공통) | 가압송수장치<br>종류                              | 주펌프 | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 내연기관 | 보조(총압) | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 먼 제   | <input type="checkbox"/> 예 비 펌프<br><input type="checkbox"/> 내연기관   |
|                 | 수원 및 억제량(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<br>(자동, 수동, 정지 상태 여부 등) |     |   |        | ✓  | <input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량<br><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<br>(비상조명등, 급 배기시설 설치 여부 포함) |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 방화구획 미비(방화문 관리상태 벽 관통부 등)<br><input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                               | 송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부                                 |  |   | <input checked="" 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 관리상태  | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)   |   | <input checked="" 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  |
| 5. 옥내/옥외 소화전                  | 소화전함 위치표시등 점등 상태                                     |  |   | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량<br><input type="checkbox"/> 호스 고착<br><input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어 병기 포함)<br><input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수랑부족)<br><input type="checkbox"/> 기타                            |
|                               | 소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부                          |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 6.포소화설비                       | 포 혼합장치 정상 작동여부                                       |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 포 약제량 부족<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 7. (간 이) 스프링클러 / 미분부 / 포소화전설비 | 설치소  | <input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층(   )   |   |   |
|                               | 유수검지장치   | <input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일체개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이) |   |   |
|                               |  | 접근 및 점검의 용이성   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 접근불량 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 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  |
|                               |  | 배수밸브, 시험배관, 감지기 또는 기동장치 작동시 작동여부   |   | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 방호구역 내 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 부저 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타 |   |

|                     |  |   |   |   |
|---------------------|--|---|---|---|
|                     | 설치장소별 헤드 적정성 여부<br>(공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)  |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형)<br><input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                     | 헤드<br>헤드감열 및 살수 분포의 방해물<br>설치여부  |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색<br><input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보<br><input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립<br><input type="checkbox"/> 차폐판 미설치<br><input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터<br>30cm 초과<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                     | 동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온,<br>방호조치가 되고 있는지 여부  |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 방호조치 불량<br><input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                     | 배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식<br>되었는지 여부  |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 8.가스계<br>소 화<br>설 비 | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 청정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비 |   |   |   |
|                     | 기동용기 조작장치(솔레노이드)직결 여부  |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결<br><input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                     | 가동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은<br>적정하게 구성되어 있는지 여부  |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                     | 수동식 및 자동식 기동장치의 정상작동여부   |   | ✓ | <input 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 type="checkbox"/> 방출표시등 미설치<br><input type="checkbox"/> 압력스위치 동작 시 방출표시등<br>미점등<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                     | 음향경보장치(사이렌) 정상작동여부   |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치<br>미출력<br><input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력<br>불량<br><input type="checkbox"/> 음향경보장치 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                     | 소화약제량 이상 유무  |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 소화약제량 손실량 5% 초과<br><input type="checkbox"/> 약제저장용기 액위량 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                     | 비 상 전 원<br>관 리 상 태   | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지 설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등) |   | ✓   |

|                         |                                       | □P형 수신기 □P형 수신기(기록장치 내장) □R형 수신기          |   |  |  |
|-------------------------|---------------------------------------|---|---|--|--|
| 9.경보<br>설비              | 비상<br>경보<br>/<br>자동<br>화재<br>탐지<br>설비 | 수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부                   |   |  | <input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적지<br><input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량<br><input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경<br><input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         |                                       | 수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)         |   |  | <input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치<br><input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |                                       | 수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)             |   |  | <input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태<br><input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         |                                       | 발신기, 경종, 표시등 이상 유무                        |   |  | <input 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 응답표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                         |                                       | 음향장치의 적정성 여부                              |   |  | <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전송, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         |                                       | 감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)              |   |  | <input type="checkbox"/> 감지기 미설치<br><input 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                            |
|                         | 비상<br>방송                              | 예비전원(축전지설비) 상태                            |   |  | <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   |
|                         |                                       | 화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)   |   |  | <input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전송, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |                                       | 화재시 자동으로 화재안내 방송 여부                       |   |  | <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         |                                       | 속보 설비                                     | 화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함) |  |  |
| 10.<br>피<br>난<br>설<br>비 | 유도등                                   | 출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함) |   |  | <input type="checkbox"/> 유도등 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(피난구,통로)<br><input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |

|                         |                  |   |  |  |  |
|-------------------------|------------------|---|--|--|--|
| 11.<br>소<br>용<br>설<br>비 | 비<br>조<br>명<br>등 | 유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부(피난방향인 인지 되는지 여부)   | ✓  | <input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(방향 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타  |  |
|                         |                  | 유도등 상시 점등 여부<br>(3선식의 경우 화재시 점등 여부)   | ✓  | <input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 기구불량<br><input type="checkbox"/> 유도등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |  |
|                         |                  | 유도등 및 유도표지의 파손변형탈락누락 여부   | ✓  | <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  |  |
|                         | 비<br>조<br>명<br>등 | 설비위치의 적정여부  | ✓  | <input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |  |
|                         |                  | 점검스위치 등 관리상태  | ✓  | <input type="checkbox"/> 점검불량(조도 1lx 미만 포함)<br><input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |  |
|                         |                  | 예비전원 적정여부(내장형에 한함)  | ✓  | <input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |  |
|                         | 피<br>난<br>기<br>구 | <input type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타 |  |  |  |
|                         |                  | 피난기구의 사용방법 표시유무   | ✓  | <input type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 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  |  |
|                         |                  | 설치장소의 적정성 여부<br>(축광식 표지 부착여부 포함)  | ✓  | <input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성<br><input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등)<br><input type="checkbox"/> 착지면의 확보<br><input type="checkbox"/> 밀폐장 파괴장치 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타 |  |
|                         | 소<br>용<br>설<br>비 | 소화용수의 규정수량 확보 여부  | ✓  | <input type="checkbox"/> 규정수량 미확보<br><input type="checkbox"/> 규정수량 부족(확인불가 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타  |  |
| 소방차 접근가능 상태?            |                  | ✓   | <input type="checkbox"/> 진입도로 없음<br><input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근근란<br><input type="checkbox"/> 기타      |  |  |
| 흡수관 투입구의 두께 등 개폐 용이성 여부 |                  | ✓   | <input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가<br><input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등)<br><input type="checkbox"/> 기타 |  |  |
| 펌프기동장치 정상 작동유무          |                  | ✓   | <input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 펌프고장<br><input type="checkbox"/> 기타           |  |  |
| 상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부   |                  | ✓   | <input type="checkbox"/> 위치표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타     |  |  |

|  |  | □거실제연 □특별피난계단 □비상용승강기                  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| 12.<br>제<br>설<br>비                                 | 거실제연                                   | 제연경계벽(고정, 가동벽) 상태                      |  | <input checked="" type="checkbox"/> 제연경계벽 미설치<br><input type="checkbox"/> 제연경계벽 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  |  | 공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부       |  | <input checked="" type="checkbox"/> 제연설비로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|  |  | 각 제연구역의 공기유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조변경 등) |  | <input checked="" type="checkbox"/> 공기유입구 파손(변형)<br><input type="checkbox"/> 공기유입구 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 제연구역 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|  | 부 속 실<br>제 연                           | 출입문(방화문, 창문) 자동폐쇄 여부                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> 출입문 작동불량(훼손 등)<br><input type="checkbox"/> 출입문 완전폐쇄 불량<br><input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  |  | 차압계(차압표시계를 고정부착한 댐퍼 포함)의 정상작동 여부       |  | <input checked="" type="checkbox"/> 차압계 작동불량(미표시)<br><input type="checkbox"/> 차압계 오작동(수치 상이 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                    |
|  |  | 제연설비 작동시 출입문 개방가능여부 (110N 이하)          |  | <input checked="" type="checkbox"/> 출입문 개방불가<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 공통사항   | 비상전원<br>관리상태                           | <input type="checkbox"/> 자가발전설비        |  | <input checked="" type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 연료부족<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(축전지 방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타        |
|  |  | <input type="checkbox"/> 축전지 설비        |  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> 전기저장장치        |  |  |
| 13.<br>연<br>결<br>송수관<br>/<br>연<br>살<br>수<br>설<br>비 | 소방차의 접근 용이성 여부                         |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근 곤란<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|  | 송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부         |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적정<br><input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상<br><input type="checkbox"/> 기타                               |
|  | 가압송수장치 이상 유무 상태                        |  |  | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 호스(2분) 및 노즐 미보관<br><input type="checkbox"/> 함 축광식표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타                                       |
|  | 헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부                    |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등)<br><input type="checkbox"/> 헤드 살수장애<br><input type="checkbox"/> 헤드 누락<br><input type="checkbox"/> 기타             |
| 14.<br>비<br>상<br>콘센트<br>설<br>비                     | 점검 또는 사용상 장애 여부                        |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 함 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 함 전원 미인가<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|  | 보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태                  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |

|                           |  |  |  |   |
|---------------------------|--|--|--|---|
|                           | 보호함 표시등 점등 상태  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 표시등 없음<br><input checked="" 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.<br>무선통신<br>보조설비       | 무선기기 접속단자의 유지관리 상태   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 위치파악 불가<br><input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등)<br><input type="checkbox"/> 기타    |
| 16.<br>피난방화<br>시 설        | 피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄<br><input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                           | 피난·방화시설 주변에 장애물 설치   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                           | 피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위                               |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 피난방화시설의 폐쇄(훼손)<br><input type="checkbox"/> 타 용도로 이용<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                           | 피난·방화시설을 변경하는 행위   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 구조적 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 17.<br>방염물품               | <input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상 |  |  |   |
|                           | 커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부  |  |  | <input checked="" 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"/> 전체 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 기타      |
| 18.<br>화기취급시<br>설         | 건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태                           |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                           | 가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부                            |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설<br><input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                           | 연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태                                     |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 19.<br>위험물<br>저장취급<br>시 설 | 위험물 안전관리자 선임 여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 미선임<br><input type="checkbox"/> 실무교육 미이수<br><input type="checkbox"/> 기타                 |
|                           | 방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 가연성 물질의 방지<br><input type="checkbox"/> 경고표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타          |
|                           | 차광 및 환기 설비 관리상태  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 설비 미설치(차광, 환기등)<br><input type="checkbox"/> 설비 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타     |
|                           | 보호액속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부                                     |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 위험물의 외부보관<br><input type="checkbox"/> 보호액의 부족<br><input type="checkbox"/> 기타            |



|                 |   |   |   |  |
|-----------------|---|---|---|--|
|                 | 기름찌꺼기나 폐액 방치 여부                           |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                 | 1류 위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합, 분해 촉진에 대한 방지조치 여부 |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                 | 2류 산화제와의 접촉 방지조치 여부                       |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                 | 3류 물과의 접촉방지에 대한 조치 여부                     |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                 | 4류 인화 위험성 방지조치 여부                         |   | ✓ | <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 type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                 | 6류 가연물 접촉 방지 조치 여부                        |   | ✓ | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 20. 소방활동에 관한 사항 | 비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부                   |   | ✓ | <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 type="checkbox"/> 불법 주정차 다수<br><input type="checkbox"/> 이면도로 미확보<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                 | 연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)                     | ✓ |   | <input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 둘이상의 건축물<br><input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하<br><input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 향함<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                 | 다수 인명피해 발생 우려 여부                          | ✓ |   | <input type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상<br><input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                 | 인명구조 및 피난활동 장애 여부                         | ✓ |   | <input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                 | 자위소방대 조직 현황                               | ✓ |   | <input type="checkbox"/> 자위소방대 미조직<br><input type="checkbox"/> 형식적인 자위소방대 조직<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                 | 사다리차 등 대형소방차 접근 여건                        | ✓ |   | <input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주정차 다수<br><input type="checkbox"/> 기타  |

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| 21. 이용자 특성   | 1일 수용인원( <input checked="" type="checkbox"/> 10명미만 <input type="checkbox"/> 10명이상 <input type="checkbox"/> 50명이상 <input type="checkbox"/> 100명이상 <input type="checkbox"/> 500명이상 <input type="checkbox"/> 1,000명이상) |  |  |  |  |
|  | 연령별 비율<br>(100%)  | <input type="checkbox"/> 어린이(취약전)  | <input type="checkbox"/> 청소년   | <input checked="" type="checkbox"/> 성인 | <input type="checkbox"/> 노인  |
|  |   |  |  | ( 10 % )                               |  |
| 성별 비율<br>(100%)                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 남성  |  | <input type="checkbox"/> 여성  |  |  |
|  | ( 100 % )   |  |  |  |  |
| 22. 관리자 특성<br>(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 checked="" type="checkbox"/> 2km 이하   | <input type="checkbox"/> 2~5km 이하  | <input type="checkbox"/> 5~10km 이하     | <input type="checkbox"/> 10km 초과   |
|  | 소방서(구조대)  | <input checked="" type="checkbox"/> 2km 이하   | <input type="checkbox"/> 2~5km 이하  | <input type="checkbox"/> 5~10km 이하     | <input type="checkbox"/> 10km 초과   |
| 24. 관할119센터 출동로 상 상승정체구간 존재 여부(러시아워 포함)            |   | <input type="checkbox"/> 많음 <input type="checkbox"/> 보통 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음   |  |  |  |
| 25. 주변 공설소화전과의 거리                                  |   | <input type="checkbox"/> 50m 이하  | <input type="checkbox"/> 100m 이하   | <input type="checkbox"/> 150m 이하       | <input checked="" type="checkbox"/> 200m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 초과 |
| 26. 주 도로 여건  | 건물진입 도로폭  |  | <input type="checkbox"/> 4m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 4~6m 이하 <input type="checkbox"/> 6m 이상                              |  |  |
|  | 8t이상 대형소방차 건물 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"/> 많음(중대 장애) <input type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input checked="" type="checkbox"/> 없음                           |  |  |
|  | 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 |  |  |
| 27. 숙박여부(이용자)                                      |   | <input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박  | 28. 숙박여부(관리자)  |  | <input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박          |
| 29. 화재 시 인접건물 연소확대 가능성                             |   | <input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음   |  |  |  |
| 30. 화재 시 인접임야 연소확대 가능성                             |   | <input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음   |  |  |  |
| 31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인                           |   | <input type="checkbox"/> 필터주자장 <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 type="checkbox"/> 낮음(없음) |  |  |  |
| 32. 외상환자 있는 병월·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 틀로 꼭 협소 <input type="checkbox"/> 없음  |  |  |  |
| 33. 야간 근무자   | <input checked="" type="checkbox"/> 노인<br>(65세이상)   | 1 명  | <input type="checkbox"/> 청장년   | 명                                      | <input type="checkbox"/> 여성  |
|  |   |  |  | 명                                      | <input type="checkbox"/> 남성  |
|  |   |  |  |  | 명  |