

### 점검 총괄표

|         |   |      |                      |                     |  |    |
|---------|---|------|----------------------|---------------------|--|----|
| 학교(기관)명 | 송우초등학교  |      | 점검시기                 | 2023년 해방기           |  |    |
| 점검일     | 허인숙 (인)   |      | 확인자                  | 한정희 (인)             |  |    |
| 구분      | <input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 용벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 기타 ( )          |      |                      |                     |  |    |
| 명칭      | 체육창고  |      |                      |                     |  |    |
| 주소      | 경기도 포천시 소흘읍 송우로 42  |      |                      |                     |  |    |
| 시설정보    | 준공(설치)년도  | 2006 | 연면적(m <sup>2</sup> ) | 38.25m <sup>2</sup> | 시투법 대상 <input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input type="checkbox"/> 3층 |    |
|         | 건물  | 건물용도 | 창고                   | 건물층수                | 지하 0<br>지상 1   |    |
|         | 용벽  | 재료   |                      | 높이/길이               | 건물구조   |    |
|         | 절토사면  | 경사도  |                      | 높이/길이               | 구조형식   |    |
| 안전등급    | 전차 B  | 금차 B | 등급변경사유               |                     |  |    |
| 점검기간    | 2023. 2. 28~2023. 3. 17   |      | 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) | 양계창  | 포천교육지원청 시설관리센터       |                     |  |    |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 이영호  | 송우초등학교               |                     |  |    |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 정기주  | 경기북부전기안전관리공사(전기)     |                     |  |    |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input 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)            |      |                      |                     |  |    |
| 점검결과    | 구분  | 지적사항 | 확인결과                 |                     |  |    |
|         | 장밀<br>안전간단  |      |                      |                     |  |    |
|         | 보수보강  |      |                      |                     |  |    |
|         | 현재사정  |      |                      |                     |  |    |
| 조치계획    | 구분  | 조치사항 | 조치(예정)<br>일자         | 소요예산(천원)            |  |    |
|         | 장밀<br>안전간단  |      |                      | 국비                  | 지방비  | 기타 |
|         | 보수보강  |      |                      | 합계                  |  |    |
|         | 현재사정  |      |                      |                     |  |    |
|         |   |      |                      |                     |  |    |

# 1. 건축물분야 점검표

|                 |  |  |               |
|-----------------|--|--|---------------|
| 점검 일시           | 2023. 3. 10. (목:00 ~ 11:00)                                    | 점검 구분  | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검 장소           | 체육장고   |  |               |
| 점검 자            | (소속) 송우초 (직위) 행정실장 (성명) 허인숙 <span style="color:red">허인숙</span> | (소속) 포천교육지원청 (직위) 시설관리센터 (성명) 양재창 <span style="color:red">양재창</span> |               |
|                 | (소속) 송우초 (직위) 주무관 (성명) 이영호 <span style="color:red">이영호</span>  |  |               |
|                 | (소속) 송우초 (직위) 교장 (성명) 한정희 <span style="color:red">한정희</span>   |  |               |
| 확인 자            | (소속) 송우초 (직위) 교장 (성명) 한정희 <span style="color:red">한정희</span>   |  |               |
| 점검자 의견<br>(총 평) |  |  |               |






| 순 위                                  | 주점검            | 점검 내용<br>세부 점검사항                                 | 점검 결과(해당란에 ✓체크)                     |                          |                                     |                        |
|--------------------------------------|----------------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|                                      |                |  | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                            | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 1                                    | 안전<br>관리<br>실태 | ○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?                         |                                     |                          |                                     |                        |
|                                      |                | - 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS등록 및 등재항목의 적정성 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|                                      |                | ○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?                       |                                     |                          |                                     |                        |
|                                      |                | - 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀안전진단 이행 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|                                      |                | - 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|                                      |                | - 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|                                      |                | - 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|                                      |                | ○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?                             |                                     |                          |                                     |                        |
|                                      |                | - 석면조사 실시 여부                                     | <input type="checkbox"/>            | <input 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                |  |                                     |                          |                                     |                        |

| 순<br>위                      | 점<br>검<br>내<br>용                    |                                      | 점<br>검<br>결<br>과(해당란에 ✓체크)          |                          |                                     |   |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|
|                             | 주<br>점<br>검                         | 세<br>부<br>점<br>검<br>사<br>항           | 적<br>합                              | 부<br>적<br>합              | 해<br>당<br>없<br>음                    | 부<br>적<br>합<br>세<br>부<br>내<br>용<br>(위<br>치·상<br>태<br>등) |
| 2                           | 구조<br>안<br>전<br>성                   | ○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?                |                                     |                          |                                     |   |
|                             |                                     | - 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 건물 인근의 지하수 누출 여부                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | ○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?                  |                                     |                          |                                     |   |
|                             |                                     | - 창문의 원활한 개폐 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 바닥은 기울지 않았는지 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 외벽의 수직상태 유지 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | ○ 균열은 없는가?                           |                                     |                          |                                     |   |
|                             |                                     | - 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | ○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?         |                                     |                          |                                     |   |
|                             |                                     | - 철근 노출 여부                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 콘크리트 표면이 들뜸 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | ○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?        |                                     |                          |                                     |   |
|                             |                                     | - 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치 여부 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|                             |                                     | ○ 철골재의 볼트체결 상태는 적정한가?                |                                     |                          |                                     |   |
|                             |                                     | - 접합부 볼트 누락 여부                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 접합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 접합부 용접의 적합 시행 여부                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | ○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?               |                                     |                          |                                     |   |
|                             |                                     | - 철재의 부식으로 단면결손 여부                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
|                             |                                     | - 철골재의 도장 탈락 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
| - 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |   |

| 순 위                 | 점 검 내 용                             |                                      | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                        |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|                     | 주점검                                 | 세부 점검사항                              | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 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 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 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 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

## 2. 전기분야 점검표

|                 |                        |             |          |  |  |
|-----------------|------------------------|-------------|----------|--|--|
| 점검 일시           | 2023. 3. 9. (846~9:10) |             | 점검 구분    | 자체 점검 / 상위 점검  |  |
| 점검 장소           | 체육창고                   |             |          |  |  |
| 점검자             | (소속) 송우초               | (직위) 행정실장   | (성명) 허인숙 | (서명)  |  |
|                 | (소속) 포천교육지원청           | (직위) 시설관리센터 | (성명) 양재창 | (서명)  |  |
|                 | (소속) 송우초               | (직위) 주무관    | (성명) 이영호 | (서명)  |  |
|                 | (소속) 경기북부전기안전관리공사      | (직위) 부장     | (성명) 정기주 | (서명)  |  |
| 확인자             | (소속) 송우초               | (직위) 교장     | (성명) 한정희 | (서명)  |  |
| 점검자 의견<br>(총 평) |                        |             |          |  |  |

| 순 위          | 점검<br>항목         | 점 검 내 용                                       | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                        |
|--------------|------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|              |                  |   | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                 | 부적합 세부 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?                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|              |                  | - 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)를 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            | 누전<br>배선용<br>차단기 | ○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적절한가?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|              |                  | ○ 차단기는 절연함(본전함) 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?              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|              |                  | - 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)                   |                          |                          |                        |
|--------------------------------------|------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|                                      | 영역구분             | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                     | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 3                                    | 누전<br>배선용<br>차단기 | ○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?                       |                                     |                          |                          |                        |
|                                      |                  | - 냉장고, 세탁기, 에어컨, 욕외 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                                    | 배-분<br>전반        | ○ 배-분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?                         |                                     |                          |                          |                        |
|                                      |                  | - 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                      |                  | ○ 배-분전반 앞에 적재물이 있는가?                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                      |                  | ○ 배-분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                      |                  | ○ 배-분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                      |                  | ○ 배-분전반 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 배선케이블 이하는 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)                   |                          |                          |                        |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|  | 점검항목                                | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                     | 부적합 세부 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|  |                                     | - 옥외 노출 가능 배선(케이블) 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               |                                     |                          |                          |                        |
| 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)                   |                          |                                     |                    |
|-----|-----------------|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------|
|     | 점검항목            | 세 부 점 검 내 용   | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                                | 부적합 세부 내용(위치·상태 등) |
| 6   | 전기 기구 및 접지 상태   | ○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시공되어 있는가?<br>- 비상용(소방 등) 전동설비 이외 사람이 쉽게 접촉할 우려가 있는 전동기에는 누전 보호장치가 설치 되어야함 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                    |
|     |                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                                     |                          |                                     |                    |
| 7   | 비상 발전설비         | ○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가?<br>- 한전 정전시 자동절환 (ATS)기능여부   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |
|     |                 | - 무부하 수동운전 가동 상태 등  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |
|     |                 | ○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?<br>- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |
|     |                 | ○ 소모품 관리 상태는 양호한가?<br>- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일, 공기필터 등   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |
|     |                 | ○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |
|     |                 | ○ 발전기 증성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |
|     |                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                                     |                          |                                     |                    |
| 8   | 전기실, EPS실, 축전지실 | ○ 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?<br>- 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23±5℃, 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 구획           | ○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?<br>- 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

|             |                       |             |               |
|-------------|-----------------------|-------------|---------------|
| 점검일시        | 2023. 3. 8. (수) 14:30 | 점검구분        | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점검장소        | 체육창고                  |             |               |
| 점검자         | (소속) 송우초              | (직위) 행정실장   | (성명) 허인숙 (서명) |
|             | (소속) 포천교육지원청          | (직위) 시설관리센터 | (성명) 양재창 (서명) |
|             | (소속) 신한소방             | (직위) 과장     | (성명) 이상호 (서명) |
|             | (소속) 송우초              | (직위) 주무관    | (성명) 이명호 (서명) |
| 확인자         | (소속) 송우초              | (직위) 교장     | (성명) 한정희 (서명) |
| 점검자 의견 (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(검직)<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(세부점검<br>검표 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"/> 인공공기관 <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. 수계 소화설비 (공통) | 가압송수장치 종류 주펌프 <input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 내연기관 |  | 보조(총압) | <input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 면제 | 예비 펌프 <input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 내연기관   |
|                 | 수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부  |  |        | ✓  | <input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보<br><input type="checkbox"/> 펌프의 후드밸브 또는 흡수배관의 흡수구 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 플러팅 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  |  |        | ✓  | <input type="checkbox"/> 각 펌프 자수동 기동 불량  |

|                               |   |  |   |  |  |   |
|-------------------------------|---|--|---|--|--|---|
|                               | (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)                                |  |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |   |
|                               | 감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부<br>(비상조명등, 급배기시설 설치 여부 포함) |  |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 방화구획 미비(병화문 관리상태 벽 관통부 등)<br><input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타  |   |
|                               | 송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부                                |  |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움<br><input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이)<br><input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치<br><input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시<br><input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입<br><input type="checkbox"/> 기타 |   |
|                               | 비상전원 관리상태   | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)   |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족<br><input type="checkbox"/> 사용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량<br><input type="checkbox"/> 축전지 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |   |
| 5. 옥내/옥외 소화전                  | 소화전함 위치표시등 점등 상태                                    |  |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량<br><input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락<br><input type="checkbox"/> 필름 기동표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타  |   |
|                               | 소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태                                 |  |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량<br><input type="checkbox"/> 호스 고착<br><input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함)<br><input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족)<br><input type="checkbox"/> 기타                             |   |
|                               | 소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부                         |  |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타  |   |
| 6. 포 소화설비                     | 포 혼합장치 정상 작동여부                                      |  |   | ✓  | <input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 포 약제량 부족<br><input type="checkbox"/> 기타   |   |
| 7. (간이) 스프링클러 / 미분무 / 포 소화전설비 | 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"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이) |   |  |  |   |
|                               |   | 접근 및 점검의 용이성   |   |  | ✓  | <input 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 type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄<br><input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량<br><input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식<br><input type="checkbox"/> 기타           |
| 배수밸브, 시험배관, 감지기 또는 기          |   |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 유수검지장치 압력스위치 작동불량 |  |   |

|                   |  |  |   |   |
|-------------------|--|--|---|---|
|                   | 동장치 작동시 작동여부   |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재감지회로 이상(단선, 단락)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                   | 음향장치 정상 작동여부   |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 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, 임원실 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 천장 등 매립<br><input type="checkbox"/> 차폐판 미설치<br><input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부차면으로부터<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, 부식되<br>었는지 여부  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                   | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 정정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비 |  |   |   |
| 8.<br>가스계<br>소화설비 | 기동용기 조작장치(슬레노이드)작결 여부  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 슬레노이드에 안전핀 체결<br><input type="checkbox"/> 슬레노이드와 기동용기 분리<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                   | 기동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적<br>정하게 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 불<br>량<br><input type="checkbox"/> 음향경보장치 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                   | 소화약제량 이상 유무  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 소화약제량 손실량 5% 초과  |

|         |                 |  |  |  |   |
|---------|-----------------|--|--|--|---|
|         |                 |  |  |  | <input type="checkbox"/> 약제저장용기 역위량 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타<br><input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량<br><input type="checkbox"/> 축전지 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|         | 비상전원 관리상태       | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/>   |
| 9. 경보설비 |                 | <input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기     |  |  |   |
|         |                 | 수신기 고정-외형상태 및 조작 용이성 여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량<br><input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경<br><input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|         |                 | 수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)  |  |  | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태<br><input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|         | 비상경보 / 자동화재탐지설비 | 발신기, 경종, 표시등 이상 유무   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손)<br><input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 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 checked="" type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전중, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|         |                 | 감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)   |  |  | <input checked="" 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                            |
|         |                 | 예비전원(축전지설비) 상태   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|         | 비상방송            | 화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전중, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|         |                 | 화재시 자동으로 화재안내 방송 여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과   |

|                              |                                  |   |  |  |   |  |
|------------------------------|----------------------------------|---|--|--|---|--|
|                              |                                  |   |  |  |   | 연동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방<br>송출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                              | 속보<br>설비                         | 화재시 자동으로 소방관사로 통보 여부<br>(자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)  |  |  |   | √<br><input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                   |
| 10.<br>피난설비                  | 유도등                              | 출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등<br>설치 여부(크기 적정성 여부 포함)  |  |  |   | √<br><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 |
|                              |                                  | 유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부<br>(피난방향인 인지 되는지 여부)   |  |  |   | √<br><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)   |  |  |   | √<br><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 파손변형 탈락누락<br>여부   |  |  |   | √<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                     |
|                              |                                  | 비상전원 적정성 여부   |  |  |   | √<br><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  |  |  |   | √<br><input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                              |                                  | 점검스위치 등 관리상태  |  |  |   | √<br><input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함)<br><input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                     |
|                              |                                  | 예비전원 적정여부(내장형에 한함)  |  |  |   | √<br><input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                              | 피난<br>기구                         | <input type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타 |  |  |   |  |
|                              |                                  | 피난기구의 사용방법 표시유무   |  |  |   | √<br><input type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 피난기구 및 고정 장치의<br>노후·파손 변형 유무 |                                  |   |  |  | √<br><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>(죽광식 표지 부착여부 포함) |   |  |  | √<br><input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성<br><input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등)<br><input type="checkbox"/> 착지면의 확보<br><input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타 |  |
| 11.<br>소<br>화<br>수           | 소화용수의 규정수량 확보 여부                 |   |  |  | √<br><input type="checkbox"/> 규정수량 미확보<br><input type="checkbox"/> 규정수량 부족(확인불가 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타  |  |

|   |                                |  |                                 |   |   |
|---|--------------------------------|--|---------------------------------|---|---|
| 설비  | 소방차 접근가능 상태는?                  |  | ✓                               | <input type="checkbox"/> 진입도로 없음<br><input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근곤란<br><input type="checkbox"/> 기타                |   |
|   | 흡수관 투입구의 두경 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              |   |
| <input type="checkbox"/> 거실제연 <input type="checkbox"/> 특별피난계단 <input type="checkbox"/> 비상용승강기 |                                |  |                                 |   |   |
| 12. 제연설비  | 거실제연                           | 제연경계벽(고정, 가동벽) 상태                      |                                 | ✓   | <input type="checkbox"/> 제연경계벽 미설치<br><input type="checkbox"/> 제연경계벽 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|   |                                | 공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부       |                                 | ✓   | <input type="checkbox"/> 제연설비로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|   |                                | 각 제연구역의 공기유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조변경 등) |                                 | ✓   | <input type="checkbox"/> 공기유입구 파손(변형)<br><input type="checkbox"/> 공기유입구 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 제연구역 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|   | 부속설비                           | 출입문(병화문, 청문) 자동폐쇄 여부                   |                                 | ✓   | <input type="checkbox"/> 출입문 작동불량(훼손 등)<br><input type="checkbox"/> 출입문 완전폐쇄 불량<br><input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|   |                                | 차압계(차압표시계를 고정부착한 덮개 포함)의 정상작동 여부       |                                 | ✓   | <input type="checkbox"/> 차압계 작동불량(미표시)<br><input type="checkbox"/> 차압계 오작동(수치 상이 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                    |
|   |                                | 제연설비 작동시 출입문 개방 가능여부 (110N 이하)         |                                 | ✓   | <input type="checkbox"/> 출입문 개방불가<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|   | 공통사항                           | 비상전원 관리상태                              | <input type="checkbox"/> 자가발전설비 | ✓   | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 연료부족<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(충전지 방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타        |
| <input type="checkbox"/> 축전지설비  |                                |  |                                 |   |   |
|   |                                | <input type="checkbox"/> 전기저장장치        |                                 |   |   |
| 13. 결승관 / 결승연살수   | 소방차의 접근 용이성 여부                 |  | ✓                               | <input 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 type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적정<br><input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상<br><input type="checkbox"/> 기타 |   |

|              |  |  |  |   |   |
|--------------|--|--|--|---|---|
| 설비           | 가압송수장치 이상 유무 상태  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 가압송수장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 가압송수장치 성능미달<br><input type="checkbox"/> 기타                               |
|              | 방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태<br>(축광식표지 부착여부 포함)                          |  |  | ✓ | <input 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 type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등)<br><input type="checkbox"/> 헤드 살수장애<br><input type="checkbox"/> 헤드 누락<br><input type="checkbox"/> 기타 |
| 14. 비상콘센트설비  | 점검 또는 사용상 장애 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 함 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 함 전원 미인가<br><input type="checkbox"/> 기타                                     |
|              | 보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                  |
|              | 보호함 표시등 점등 상태  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 표시등 없음<br><input type="checkbox"/> 표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                       |
|              | 비상전원 이상 유무   |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                 |
| 15. 무선통신보조설비 | 무선기기 접속단자의 유지관리 상태   |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 위치파악 불가<br><input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                             |
| 16. 피난방화시설   | 피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손   |  |  | ✓ | <input 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 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 type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손)<br><input type="checkbox"/> 타 용도로 이용<br><input type="checkbox"/> 기타                              |
|              | 피난·방화시설을 변경하는 행위   |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 구조적 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 17. 방염물품     | <input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상 |  |  |   |   |
|              | 커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부  |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 기타                               |
|              | 가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부   |  |  | ✓ | <input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 기타                               |



|                          |  |  |   |  |
|--------------------------|--|--|---|--|
| 18.<br>화기<br>취급시설        | 건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태 |  | ✓   | <input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                          | 가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부  |  | ✓   | <input 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 type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 19.<br>위험물<br>저장취급<br>시설 | 위험물 안전관리자 선임 여부                          |  | ✓   | <input type="checkbox"/> 미선임<br><input type="checkbox"/> 실무교육 미이수<br><input type="checkbox"/> 기타                 |
|                          | 방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무                     |  | ✓   | <input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방지<br><input type="checkbox"/> 경고표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타          |
|                          | 차광 및 환기 설비 관리상태                          |  | ✓   | <input 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 type="checkbox"/> 위험물의 외부보관<br><input type="checkbox"/> 보호액의 부족<br><input type="checkbox"/> 기타            |
|                          | 기름찌꺼기나 폐액 방지 여부                          |  | ✓   | <input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방지<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                                       | 정화원, 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.<br>소 방<br>활동에        | 비상응급강기 및 피난설비 활용시 장애 여부                  |  | ✓   | <input type="checkbox"/> 설비 작동불량<br><input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물 적치 등)<br><input type="checkbox"/> 기타      |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 관<br>사<br>항                             | 소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부  |  |  | ✓  | <input type="checkbox"/> 불법 주차차 다수<br><input type="checkbox"/> 이면도로 미확보<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|   | 연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)  |  |  | ✓  | <input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 돌이상의 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 주차차 다수<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 21.<br>이용자<br>특<br>성                    | 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 (100%)  | <input type="checkbox"/> 어린이(취약전)              | <input type="checkbox"/> 청소년   | <input checked="" type="checkbox"/> 성인       | <input type="checkbox"/> 노인  |
|   | 성별 비율 (100%)   | <input checked="" type="checkbox"/> 남성<br>50   |  | <input checked="" type="checkbox"/> 여성<br>50 |  |
| 22.<br>관리자<br>특<br>성<br>(관리자)           | 연령별  | <input checked="" type="checkbox"/> 성인(65세 미만) |  | <input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)          |  |
|   | 성별   | <input type="checkbox"/> 남성                    |  | <input checked="" type="checkbox"/> 여성       |  |
| 23.<br>관<br>할<br>소<br>방<br>서<br>거<br>리  | 119안전센터  | <input type="checkbox"/> 2km 이하                | <input checked="" type="checkbox"/> 2~5km 이하   | <input type="checkbox"/> 5~10km 이하           | <input type="checkbox"/> 10km 초과   |
|   | 소방서(구조대)   | <input type="checkbox"/> 2km 이하                | <input checked="" type="checkbox"/> 2~5km 이하   | <input type="checkbox"/> 5~10km 이하           | <input type="checkbox"/> 10km 초과   |
| 24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 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.<br>주<br>도<br>로<br>여<br>건            | 건물진입 도로폭   |  | <input type="checkbox"/> 4m 이하 <input type="checkbox"/> 4~6m 이하 <input checked="" 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"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 <input type="checkbox"/> 가연성 외장재<br><input type="checkbox"/> 내부 가연물 다량 <input type="checkbox"/> 배연 곤란 <input type="checkbox"/> 단일 피난구 <input type="checkbox"/> 내부구조 복잡<br><input type="checkbox"/> 중증환자 <input type="checkbox"/> 영유아 이용자 <input type="checkbox"/> 고령노인 <input type="checkbox"/> 낮음(없음) |  |   |   |                             |   |                             |   |
| 32. 외상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 통로 폭 협소 <input type="checkbox"/> 없음   |  |   |   |                             |   |                             |   |
| 33. 야간 근무자   | <input checked="" type="checkbox"/> 노인 (65세이상)  | 명  | <input type="checkbox"/> 청장년  | 명 | <input type="checkbox"/> 여성 | 명 | <input type="checkbox"/> 남성 | 명 |