

**첨부 1**

**점검 총괄표(건물(시설)별 총괄표)**

|         |              |      |           |
|---------|--------------|------|-----------|
| 학교(기관)명 | 포천노곡초등학교     | 점검시기 | 2022년 겨울철 |
| 점검일     | 2022. 12. 8. | 작성자  | 전지윤 (인)   |

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

|    |     |
|----|-----|
| 명칭 | 창고2 |
|----|-----|

|    |                       |
|----|-----------------------|
| 주소 | 경기도 포천시 이동면 노곡리 846-6 |
|----|-----------------------|

|      |          |      |                      |                  |        |   |        |
|------|----------|------|----------------------|------------------|--------|---|--------|
| 시설정보 | 준공(설치)년도 | 1982 | 연면적(m <sup>2</sup> ) | 49m <sup>2</sup> | 시특법 대상 | <input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input type="checkbox"/> 3종 |        |
|      | 건물       | 건물용도 | 창고                   | 건물층수             | 1      | 건물구조  | 철근콘크리트 |
|      | 응벽       | 재료   |                      | 높이/길이            |        | 구조형식  |        |
|      | 절토사면     | 경사도  |                      | 높이/길이            |        | -   |        |

|      |    |   |    |   |        |  |
|------|----|---|----|---|--------|--|
| 안전등급 | 전차 | B | 금차 | B | 등급변경사유 |  |
|------|----|---|----|---|--------|--|

|      |                         |      |          |
|------|-------------------------|------|----------|
| 점검기간 | 2022. 12. 5~2022.12.26. | 점검기관 | 포천노곡초등학교 |
|------|-------------------------|------|----------|

|      |  |
|------|--|
| 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) | 배명식 | 포천노곡초등학교   |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 전지윤 | 포천노곡초등학교   |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 이정호 | 교육시설관리센터   |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 임수환 | 경기북부전기안전공사 |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)            |     |            |

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

|      |         |      |           |          |     |    |    |
|------|---------|------|-----------|----------|-----|----|----|
| 조치계획 | 구분      | 조치사항 | 조치(예정) 일자 | 소요예산(천원) |     |    |    |
|      |         |      |           | 국비       | 지방비 | 기타 | 합계 |
|      | 정밀 안전진단 |      |           |          |     |    |    |
|      | 보수보강    |      |           |          |     |    |    |
| 현지시정 |         |      |           |          |     |    |    |

## 첨부 2

## 건축물 세부 안전 점검표

### 1. 건축물분야 점검표

|                |                          |          |       |     |      |
|----------------|--------------------------|----------|-------|-----|------|
| 점검일시           | 2022. 12. 8. ( 14: 00~ ) | 점검구분     | 자체 점검 |     |      |
| 점검장소           | 창고2                      |          |       |     |      |
| 점검자            | (소속)포천노곡초등학교             | (직위)주무관  | (성명)  | 전지윤 | (서명) |
|                | (소속)교육시설관리센터             | (직위)주무관  | (성명)  | 이정호 | (서명) |
| 확인자            | (소속)포천노곡초등학교             | (직위)행정실장 | (성명)  | 배명식 | (서명) |
| 점검자 의견<br>(총평) |                          |          |       |     |      |

| 순 위          | 주점검            | 점검내용<br>세부 점검사항                                      | 점검결과(해당란에 ✓체크)                      |                          |                                     |                        |
|--------------|----------------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|              |                |  | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                                | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 1            | 안전<br>관리<br>실태 | ○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?                             |                                     |                          |                                     |                        |
|              |                | - 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리<br>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<br>안전진단 이행 여부               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|              |                | - 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행<br>여부                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|              |                | - 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수<br>·보강 이행 여부               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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"/> |                        |
|              |                | ○ 구조의 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 위                         | 점 검 내 용                             |                                      | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|
|                             | 주점검                                 | 세부 점검사항                              | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                                | 부적합 세부 내용 (위치·상태 등) |
| 2                           | 구조 안전성                              | ○ 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|                             |                                     | - 접합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|                             |                                     | - 접합부 용접의 적합 시행 여부                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
| ○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?      |                                     |                                      |                                     |                          |                                     |                     |
| - 철재의 부식으로 단면결손 여부          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |                     |
| - 철골재의 도장 탈락 여부             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>             | <input checked="" 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                      | 해당없음                                | 부적합 세부 내용 (위치·상태 등) |
| 2            | 구조 안전성  | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                                     |                     |
| 3            | 건축 마감   | ○ 지붕, 옥상마감은 적정한가?                    |                                     |                          |                                     |                     |
|              |         | - 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부         | <input 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 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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

|                |                          |          |       |
|----------------|--------------------------|----------|-------|
| 점검 일시          | 2022. 12. 8. ( 14: 00~ ) | 점검 구분    | 자체 점검 |
| 점검 장소          | 창고2                      |          |       |
| 점검자            | (소속) 포천노곡초등학교 (직위) 주무관   | (성명) 전지윤 | (서명)  |
|                | (소속) 교육시설관리센터 (직위) 주무관   | (성명) 이정호 | (서명)  |
|                | (소속) 경기북부전기안전공사(직위) 직원   | (성명) 임수환 | (서명)  |
| 확인자            | (소속) 포천노곡초등학교 (직위) 행정실장  | (성명) 배명식 | (서명)  |
| 점검자 의견<br>(총평) |                          |          |       |

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

| 순 위 | 점 검 내 용               |  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크) |                          |                          |                     |
|-----|-----------------------|--|-------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
|     | 점검항목                  | 세 부 점 검 내 용  | 적합                | 부적합                      | 해당없음                     | 부적합 세부 내용 (위치·상태 등) |
| 3   | 누전<br>·<br>배선용<br>차단기 | ○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?                       |                   |                          |                          |                     |
|     |                       | - 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구 | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | - 욕실, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)                       | ☑                 | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | ○ 배·분전반 앞에 적재물이 있는가?                                 | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | ○ 배·분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?                    | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | ○ 배·분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?                      | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | ○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?                                 |                   |                          |                          |                     |
|     |                       | - 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함                      | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | ○ 각종 지시계(전압계, 전류계 등)의 동작상태는 양호한가?                    | ☑                 | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | ○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?                   | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | ○ 옥외 배선 설치 상태는?                                      |                   |                          |                          |                     |
|     |                       | - 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)                       | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | - 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부                      | ☑                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|     |                       | - 옥외 노출가능 배선케이블 이외는 전선판 내 시공 되어야 함                   | ☑                 | <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)                   |                          |                          |                     |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
|  | 점검 항목                               | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                    | 부적합 세부 내용 (위치·상태 등) |
| 5                                      | 배선 상태                               | ○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 옥외 배선 설치 상태는?                                    |                                     |                          |                          |                     |
|  |                                     | - 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | - 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | - 옥외 노출 가능 배선케이블 아되는 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 기계 기구 및 접지 상태                    | ○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?                                |                                     |                          |                          |                     |
|  |                                     | - 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용 여부                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | - 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태(분진, 손상 될 우려)                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 콘센트, 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?                   |                                     |                          |                          |                     |
|  |                                     | - 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | - 벽붙이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 외부 조명설비 금속제 등주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?                |                                     |                          |                          |                     |
|  |                                     | - 접지 및 방수형 사용하여야 함                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |
|  |                                     | ○ 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<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 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 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?                                     |                          |                                      |                                     |                     |
|     |                                 | - 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
|     |                                 | ○ 소모품 관리 상태는 양호한가?  |                          |                                      |                                     |                     |
|     |                                 | - 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 중성점과 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   | 전기<br>실,<br>EPS실,<br>축전지<br>실   | ○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가?                                    | ☑                        | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            |                     |
|     |                                 | ○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 부착되어 있는가?                                  | ☑                        | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            |                     |
|     |                                 | ○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?                                       | ☑                        | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input checked="" 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 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