

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 20 日
施設名	道の駅よつくら港情報館			所属	土木 部 土木 課
棟 名	道の駅よつくら港情報館			所属	土木 部 土木 課
建築年度	2010 (平成22) 年度	経過年数	12 年		
構造	RC 造	延床面積	188.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input checked="" type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input checked="" type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input checked="" type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	12 年 経過		A
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input checked="" type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> ガス設備 <input checked="" type="checkbox"/> 空調機器 <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	12 年 経過		A

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等) に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

20

/100

施設名	道の駅よつくら港情報館	棟名	道の駅よつくら港情報館
-----	-------------	----	-------------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	通路シェルターとの接続部分（波板）	波板が約20cm破損している	当面は現状維持とする
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	部位
	
<p>[状況]</p> <p>塗装の剥がれ</p>	<p>[状況]</p> <p>塗装の剥がれ</p>
部位	部位
	
<p>[状況]</p> <p>一部破損</p>	<p>[状況]</p>

劣化度診断報告書【小規模施設用】（様式3）

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 3 日
施設名	道路管理用詰所			所属	土木 部 道路管理 課
棟名	詰所			階数	地上 1 階 地下 0 階
建築年度	1990 (平成2) 年度	経過年数	32 年		
構造	軽量鉄筋 造	延床面積	33.81 m ²		

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input checked="" type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	広		C
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input checked="" type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (建具)	<input checked="" type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある	部		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	32 年 経過		B
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input checked="" type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	32 年 経過		B

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等) に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

47

/100

施設名	道路管理用詰所	棟名	詰所
-----	---------	----	----

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	屋根	屋根材に錆が発生している	修繕費用の情報収集を行い、補修方法を検討する
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根	部位	
			
<p>[状況] 屋根材に錆が発生している</p>		<p>[状況]</p>	
部位		部位	
<p>[状況]</p>		<p>[状況]</p>	

劣化度診断報告書【小規模施設用】（様式3）

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 3 日
施設名	道路管理用資機材倉庫			所属	土木 部 道路管理 課
棟名	倉庫			経過年数	32 年
建築年度	1990 (平成2)	年度		階数	地上 1 階 地下 0 階
構造	鉄骨 造		延床面積	143.00 m ²	

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input checked="" type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	広		C
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input checked="" type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (シャッター)	<input checked="" type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある	部		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	32 年 経過		B
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	32 年 経過		B

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

47

/100

施設名	道路管理用資機材倉庫	棟名	倉庫
-----	------------	----	----

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	屋根	屋根材に錆、剥離が発生している	修繕費用の情報収集を行い、補修方法を検討する
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根	部位	
			
[状況] 屋根材に錆、剥離が発生している		[状況]	
部位		部位	
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書【様式1】

施設番号	棟番号	調査日	令和 5 年 7 月 19 日		
施設名	夏井川河川防災センター		所属	土木部	河川課
棟名			階数	地上 2 階	地下 階
建築年度	1995 (平成7) 年度	経過年数	28 年		
構造	鉄筋コンクリート造	延床面積	678.00 m ²		
用途	他行政系施設		耐震性	新耐震	改修
			未実施		

項目	部位	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)		特記事項	評価
				範囲		
1 構造 躯体	(1)基礎	<input type="checkbox"/> 直接基礎 <input checked="" type="checkbox"/> 杭基礎	<input type="checkbox"/> 基礎が沈下している <input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 建具の開閉不良がある			c
	(2)上屋	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜している <input checked="" type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 鉄筋露出、著しい白華、欠損等がある <input type="checkbox"/> 錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> 接合部に緩み、腐食等がある <input type="checkbox"/> 虫害がある	部		b
2	屋根・屋上	<input checked="" type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input checked="" type="checkbox"/> 屋上防水 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 天井等に雨漏り痕がある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、損傷がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレイン、雨樋に損傷がある			b
3	外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input checked="" type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> 金属系パネル <input type="checkbox"/> その他パネル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 鉄筋が露出している <input type="checkbox"/> タイルや石、パネルに浮き、剥れ等がある <input checked="" type="checkbox"/> 塗装の剥がれ、チョーキング等がある <input type="checkbox"/> 外壁材に錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている	部		b
4	(1)外部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製サッシ <input type="checkbox"/> 木製サッシ <input type="checkbox"/> 自動ドア <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 開閉不良がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> 錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている			b
	(2)その 他	<input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 屋外階段 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (雨どい、フード)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input type="checkbox"/> 錆、腐食等がある			b
5	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ 6 m を 超え、面積200m ² 以上)	<input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある			—
	(2)壁	<input checked="" type="checkbox"/> ボード (<input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> クロス) <input type="checkbox"/> タイル、石張り	<input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある			b
	(3)床・ 階段	<input checked="" type="checkbox"/> シート、カーペット <input type="checkbox"/> 畳 <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> フローリング	<input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input checked="" type="checkbox"/> 剥がれ、破れ等がある <input type="checkbox"/> 手すり等にぐらつきがある	部	指令室の床 に浮きあり	b
	(4)内部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input checked="" type="checkbox"/> 木製建具	<input type="checkbox"/> 開閉不良がある <input type="checkbox"/> 錆、変形、腐食等がある			b
	(5)防火 設備	<input type="checkbox"/> 防火扉 <input type="checkbox"/> 防火シャッター <input type="checkbox"/> 耐火クロススクリーン <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 動作不良がある <input type="checkbox"/> 錆、変形等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			—

■ 部位別劣化度

屋根・屋上	外壁	外部	内部	電気	給排水	空調	その他
B	B	B	B	B	B	B	—

■ 総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
58	47	105
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 夏井川河川防災センター

【建物名】

2/3

項目	部位	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	経過 年数	特記事項	評価
6 電気 設備	1)電灯 コンセ ント設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 蛍光灯 <input type="checkbox"/> LED灯 <input type="checkbox"/> 水銀灯	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 落下の危険がある <input type="checkbox"/> 錆や腐食等がある	28		b
		(2)避難 用電灯 設備 <input type="checkbox"/> 非常用照明 <input checked="" type="checkbox"/> 誘導灯 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 落下の危険がある <input type="checkbox"/> 錆や腐食等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	28		b
	3)電力 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 幹線設備 <input checked="" type="checkbox"/> 動力設備 (大型エアコン、浄 化槽がある)	<input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、発熱等がある <input type="checkbox"/> 錆、損傷等がある	28		b
	4)受変 電設備	<input checked="" type="checkbox"/> 低圧引込 <input type="checkbox"/> 受変電設備 (屋外) <input type="checkbox"/> 受変電設備 (屋内)	<input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、発熱等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	28	地中引き込 み線余長な し	b
	5)電力 貯蔵設 備	<input type="checkbox"/> 自家発電設備 <input type="checkbox"/> 蓄電池設備	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、液漏れ等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			—
	6)防災 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 火災警報器 <input type="checkbox"/> 感知器 <input type="checkbox"/> 防排煙連動設備 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、変形等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	28		c
	7)通信 情報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> インターホン設備 <input checked="" type="checkbox"/> テレビアンテナ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、発熱等がある <input type="checkbox"/> 錆、損傷、腐食がある	28		c
	8)中央 監視設 備	<input type="checkbox"/> 中央監視設備 <input type="checkbox"/> 自動制御設備 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、発熱等がある			—
	9)その 他電気 設備	<input type="checkbox"/> 発電設備 () <input type="checkbox"/> 避雷針 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、発熱等がある			—
7 給排 水 衛生 設備	1)衛生 器具設 備	<input checked="" type="checkbox"/> トイレ (<input checked="" type="checkbox"/> 洋式 <input checked="" type="checkbox"/> 和式) <input checked="" type="checkbox"/> 洗面器 (手洗い器) <input checked="" type="checkbox"/> 水栓 (蛇口)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 流れにくい、臭いがある <input type="checkbox"/> 損傷、漏水等がある	28		b
		(2)給水 設備 <input checked="" type="checkbox"/> 直結 (直圧) 方式 <input type="checkbox"/> 直結増圧方式 <input type="checkbox"/> 受水槽方式 (受水槽、高架水 槽がある)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 水量が弱い、水の出が悪い <input type="checkbox"/> ポンプに異音、漏水等がある <input type="checkbox"/> 赤水が出ている <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	28		b
	3)排水 設備	<input type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 農業集落排水接続 <input checked="" type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 水漏れ等がある <input checked="" type="checkbox"/> 流れにくい、臭いがある <input type="checkbox"/> ポンプに異音、漏水等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	28		b
	4)給湯 設備	<input type="checkbox"/> 中央給湯方式 <input checked="" type="checkbox"/> 局所給湯方式 (給湯器がある) <input type="checkbox"/> 風呂釜	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、漏水等がある	28		c
	5)消火 設備	<input type="checkbox"/> 屋内消火栓 <input type="checkbox"/> スプリンクラー <input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、損傷、変形等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			—

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 夏井川河川防災センター

【建物名】

3/3

部位	部位	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	経過 年数	特記事項	評価
7 給排水 衛生 設備	(6)浄化 槽設備	<input checked="" type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽	<input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	28		c
	(7)ガス 設備	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input checked="" type="checkbox"/> LPG (プロパンガスを設置) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異臭、損傷等がある <input type="checkbox"/> 腐食、保温材が剥落している	28		b
	(8)その 他給排 水衛生 設備	<input type="checkbox"/> 雨水利用設備 <input type="checkbox"/> さく井設備 (井戸) <input type="checkbox"/> ろ過設備 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 腐食、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			—
8 空調 設備	(1)空調 設備	<input type="checkbox"/> 中央方式 (機械室等から各部 屋に送風) <input type="checkbox"/> 個別方式 (パッケージ型空調) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			—
	(2)換気 設備	<input type="checkbox"/> セントラル換気 <input checked="" type="checkbox"/> 個別換気 <input type="checkbox"/> 局所換気	<input checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input checked="" type="checkbox"/> 一部のみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	28	1F給湯室の 換気扇動作 不良	b
	(3)排煙 設備	<input type="checkbox"/> 自然排煙 (排煙窓) <input type="checkbox"/> 機械排煙 <input type="checkbox"/> 可動式防煙垂れ壁 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			—
9 その他設備		<input type="checkbox"/> 昇降機 <input type="checkbox"/> 小荷物専用昇降機 <input type="checkbox"/> エスカレーター <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、腐食、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			—

■劣化及び不具合 (改修の緊急性がある部位、状況を記載)

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	構造躯体 (基礎回り)	杭周辺沈下、犬走コンクリートの破損	
2	屋外電灯	外部照明カバーの破損 (漏電の恐れあり)	
3	換気設備	1F給湯室の換気扇の動作不良	
4	屋上	塗膜防水の摩耗	
5	施設内部	異臭あり、小動物のふんが確認される	

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	夏井川河川防災センター	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 19 日
棟名		記入者	土木 部	河川 課	

部位	南東部外構	部位	南東部外構
			
[状況] 犬走りコンクリートの損傷		[状況] 犬走りコンクリートの損傷 隙間4 cm程度	
部位	南東部外壁	部位	南東部外壁
			
[状況] 外部照明カバーの破損		[状況] 外部照明カバーの破損 (アップ)	
部位	北部外構	部位	北部外構
			
[状況] 建物下部の隙間		[状況] 建物下部の隙間 (アップ)	

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	夏井川河川防災センター	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 19 日
棟名		記入者	土木 部	河川 課	

部位	北西部外構	部位	北西部外構
			
[状況] 階段下部の損傷		[状況] 階段下部の損傷 (アップ) 隙間 3 cm程度	
部位	南部外構	部位	南部外構
			
[状況] 建物下部の隙間		[状況] 建物下部の隙間 (アップ)	
部位	2階指令室床	部位	北東部外構
			
[状況] 一部床の浮き上がり		[状況] 一部床の浮き上がり (アップ)	

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	夏井川河川防災センター	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 19 日
棟名		記入者	土木 部	河川 課	

部位	1F給湯室	部位	
			
[状況]	換気扇の動作不良	[状況]	
部位	屋上	部位	屋上
			
[状況]	塗膜防水の摩耗	[状況]	塗膜防水の摩耗 (アップ)
部位		部位	
[状況]		[状況]	