

劣化度診断報告書【様式1】

施設番号		棟番号	1	調査日	令和 5 年 7 月 31 日
施設名	いわき市健康・福祉プラザ			所属	保健福祉 部 保健福祉 課
棟名	いわき市健康・福祉プラザ			階数	地上 2 階 地下 1 階
建築年度	1997 (平成9) 年度	経過年数	25 年		
構造	鉄筋コンクリート 造	延床面積	9,380.46 m ²		
用途	温泉利用型健康増進、宿泊施設、デイサービス		耐震性	新耐震	改修
H29屋上防水、水着浴ゾーンの鉄柱・玄関通路の上部及び柱の鉄部の再塗装、床カーペット張替え					

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		一部直接基礎 目視不可	a
	(2)上 屋	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input checked="" 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 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		一部鉄骨造	a
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 (塗膜防水) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (トップライト有り)	<input checked="" type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 天井等に雨漏り痕がある <input checked="" 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"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	部 部 部	天井の雨漏り痕は複数あるもの の、全面的に防水工事済み。 廊下エキスパンションジョイント 部やトップライト回りで雨漏 りすることがある。 一部防水シートの欠損や雨水滞 留あり。	b
3 外壁		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 金属系パネル <input checked="" type="checkbox"/> その他パネル <input checked="" type="checkbox"/> その他 (木材板張り)	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" 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 type="checkbox"/> 塗装の剥がれ、チョーキング等がある <input checked="" type="checkbox"/> 外壁材に錆、腐食等がある <input checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている	部 部 部	施設全体で部分的に錆汁 あり プール下は広範囲に広範 囲に白華現象等の劣化あ り	b
4 外部	(1)外 部建 具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製サッシ <input type="checkbox"/> 木製サッシ <input checked="" 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		R1に正面玄関自動ドア更新 他1か所 (デイサービスセン ター) の自動ドアは不具合はな いが更新時期	a
	(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 (外連絡橋、管理道路)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	広	屋上階段は広範囲で錆あり R2に外部連絡橋錆止め塗装済 み 中庭 (オアガガーデン) の床タイル 等に著しい損傷あり 管理道路に亀裂・段差あり	c
5 内部	(1)天井	<input checked="" type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6m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		R1にプール天井一部落下 R3に修繕済み	a
	(2)壁	<input checked="" type="checkbox"/> ボード (<input checked="" type="checkbox"/> 塗装 <input checked="" type="checkbox"/> クロス) <input checked="" type="checkbox"/> タイル、石張り	<input checked="" type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある	部	1解中庭への出入り口の壁 に亀裂あり	b
	(3)床・ 階段	<input checked="" type="checkbox"/> シート、カーペット <input checked="" type="checkbox"/> 畳 <input checked="" type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> フローリング	<input checked="" 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 部	浴槽タイル亀裂あり (応 急修理済み) 床タイルの一部に剥がれ あり	b
	(4)内 部建	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input checked="" type="checkbox"/> 木製建具	<input checked="" type="checkbox"/> 開閉不良がある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、変形、腐食等がある	部 部	女性浴場の窓に開閉不良あり 宿泊室建具に劣化あり	b
	(5)防 火設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 防火扉 <input checked="" 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			a

■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	A	C	B	C	B

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
10 /100	49 /100	59 /200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき市健康・福祉プラザ

【建物名】 いわき市健康・福祉プラザ

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	<input checked="" type="checkbox"/> 蛍光灯 <input checked="" type="checkbox"/> LED灯 <input type="checkbox"/> 水銀灯	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 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	25	R2末に利用者共 有スペースの電 灯を全般LED化	b
	(2)避 難用 電灯 設備	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	25	法定点検で、予備 電源不良、ランプ 切れの指摘あり	d
	(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	25	R1に高圧気中開閉器 交換 その他、電力設備は不 具合等なし	b
	(4)受 変電 設備	<input type="checkbox"/> 低圧引込 <input type="checkbox"/> 受変電設備 (屋外) <input checked="" 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	25	交換等していない が、現状不具合等 なし	b
	(5)電 力貯 蔵設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 自家発電設備 <input checked="" type="checkbox"/> 蓄電池設備	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみのみ <input type="checkbox"/> 異音、異臭、液漏れ等がある <input checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	25	非常用発電はR3年度末に オーバーホール実施 蓄電池設備は法定点検 で、交換動員あり	b
	(6)防 災設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 火災警報器 <input checked="" type="checkbox"/> 感知器 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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	25	法定点検で排煙口 の手動開放装置の 不具合報告あり	c
	(7)通 信情 報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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	25	不具合等なし	c
	(8)中 央監 視設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 中央監視設備 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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	4 25	中央監視装置メイン部 はH31交換 リモートユニットは未 交換	c
	(9)そ の他 電気	<input checked="" type="checkbox"/> 発電設備 (太陽光) <input type="checkbox"/> 避雷針 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 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	25	太陽光蓄電池使 用不可	d
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 <input type="checkbox"/> 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	25		b
	(2)給 水設 備	<input type="checkbox"/> 直結 (直圧) 方式 <input type="checkbox"/> 直結増圧方式 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	25	受水槽天板に劣 化あり R1給水ポンプシ ステム更新	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 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	25		b
	(4)給 湯設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 中央給湯方式 <input 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 <input type="checkbox"/> 一部のみのみ <input checked="" 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	25	ア-4熱交換器、温泉系統熱交換 器の更新時期。 各種がッブを順次交換している が、残り13箇所が未交換で、 故障が出はじめています。	d
	(5)消 火設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内消火栓 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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	25		b

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき市健康・福祉プラザ

【建物名】 いわき市健康・福祉プラザ

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	25		b
	(7)ガ ス設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 都市ガス <input 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	25	レストランのみ	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 checked="" type="checkbox"/> ろ過設備 <input checked="" type="checkbox"/> その他(プール、温泉)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみ) <input checked="" 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	25	プールろ過設備の 交換時期 温泉ろ過設備未交 換	b
8 空調 設備	(1)空 調設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 中央方式(機械室等から各部 屋に送風) <input checked="" type="checkbox"/> 個別方式(パッケージ型空調) <input checked="" type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input checked="" type="checkbox"/> 一部のみ) <input checked="" 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	25	一部の個別方式(事務所等) 個別故障多発、随時修繕 冷温水発生機2基中1基 をR2にオーバーホール デイリーセンター食堂の空調が使用 不可	d
	(2)換 気設 備	<input checked="" type="checkbox"/> セントラル換気 <input type="checkbox"/> 個別換気 <input type="checkbox"/> 局所換気	<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	25	システムに不具合 等なし 末端設備(換気扇 本体)の劣化あり	b
	(3)排 煙設 備	<input checked="" 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	25		b
9 その他設備		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他(サウナ)	<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	25	R4エレベーターのポン プモーター交換済 み。(3基中2基)	b

■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	排煙口	法定点検で手動開放装置の不具合報告あり(押しボタン通常で開放する)	R5年度に原因調査・修繕予定
2	非常用電灯バッテ リー・非常用照明	法定点検で指摘あり。(予備電源不良・ランプ切れ)	R6年度に交換予定
3	屋上への階段	全体的に錆が発生し、腐食が見られる。 (空調設備や屋上防水の点検に必須の外階段)	経過観察し、塗装工事を検討
4	各種設備	開館当初から更新しておらず、25年経過している設備が多くあるため、今後突発的に不具合が発生するリスクがある。	経過観察。あり方見直しの整理状況を 踏まえて対応を検討
5			

■特記事項(各種点検や専門家等からの指摘内容)

保守点検の結果、プールろ過機システムは更新時期とのこと。
 保守点検の結果、プール熱交換器の更新時期とのこと。
 保守点検の結果、温泉系統熱交換機の更新時期とのこと。
 法定点検で、蓄電池交換を推奨された。
 各種ポンプ設備の更新時機到来。
 ※ポンプ設備が故障すると、施設のメイン機能(プール・温泉)を喪失する。100回券・20回券利用者に影響。

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	いわき市健康・福祉プラザ	棟番号	1	調査日	令和 5 年 7 月 31 日
棟名	いわき市健康・福祉プラザ	記入者	保健福祉 部	保健福祉 課	

部位	屋上	部位	屋上
			
<p>[状況] 【屋上(ケアハウス)：塗膜防水】 H29に全面防水工事を実施。部分的な汚れや傷みが見られる。</p>		<p>[状況] 【屋上(福祉棟)：金属屋根】 一部錆が発生している。</p>	
部位	屋上	部位	屋上
			
<p>[状況] 【屋上(ケアハウス)：塗膜防水】 防水層内に雨水が溜まっている。</p>		<p>[状況] 【屋上(福祉棟)：トップライト】 亀裂のある箇所を補修テープやシーリング材で随時修繕しているが、雨漏りするときがある。</p>	
部位	屋上	部位	天井
			
<p>[状況] 【屋上(廊下)：エキパンジョイント】 目視で異常は確認できないが、雨漏りするときがある。</p>		<p>[状況] 【天井(廊下)：エキパンジョイント】 雨漏り痕があり、雨漏りするときがある。</p>	

部位	外壁	部位	外壁
			
<p>[状況] 【外壁：コンクリート打放し】 錆汁や亀裂のある箇所が複数みられる。</p>		<p>[状況] 【外壁(エントランス)：木材板張り】 コンクリート打放しの上から意匠としての板張り。一部でそりやゆがみがある。</p>	
部位	外壁	部位	空調設備
			
<p>[状況] 【外壁(エントランス)：パネル】 異常なし</p>		<p>[状況] 【空調設備：室外機】 錆が多くみられ、故障も多発しており、都度修繕している。</p>	
部位	外部（その他）	部位	外部（屋外階段）
			
<p>[状況] 【中庭(ウォーターガーデン)：石・タイル】 いたる箇所ですら石等のゆがみや剥がれがある。</p>		<p>[状況] 【屋上へアクセスする外階段】 全体的に錆が生じており、腐食が進んでいる。</p>	

劣化度診断報告書 [+定期点検] 【様式2】

施設番号	棟番号	■ 特定建築物等定期点検（建基法12条2項による点検）を含む			1/4
施設名	いわきサン・アビリティーズ		調査日	令和 5 年 7 月 7 日	
棟名	体育館本館		所属	保健福祉 部 障がい福祉課 課	
建築年度	1985 (昭和60) 年度	経過年数	37 年		
構造	鉄筋コンクリート 造	延床面積	1,499.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階
用途	体育館本館	耐震性	新耐震	改修	R 1 年度空調設備改修

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) ★:建基法の点検項目		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"/> ★ひび割れ、欠損等がある <input type="checkbox"/> ★〔W造〕土台に腐食等がある			b
	(2)上屋	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 (RC造) <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 (SRC造) <input type="checkbox"/> 鉄骨造 (S造) <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 (LS造) <input type="checkbox"/> 木造 (W造) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜している <input type="checkbox"/> ★〔RC造〕白華、錆汁がある <input type="checkbox"/> ★〔RC造〕ひび割れ、剥落、欠損等がある <input type="checkbox"/> ★〔S造〕錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> ★〔S・W造〕接合部に緩み、腐食等がある <input type="checkbox"/> ★〔W造〕腐朽、虫害等がある		目視確認できず	b
2	屋根・屋上	<input 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"/> アスファルト保護防水 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の防水 (露出防水) () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> ★内部に漏水している (■ 雨漏りがある) <input type="checkbox"/> ★屋根材に錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> ★防水保護層や目地にひび割れ、欠損等がある <input type="checkbox"/> ★防水層に膨れ、ひび割れ、破断等がある <input type="checkbox"/> ★笠木、立上り等に錆、ひび割れ、欠損等がある <input type="checkbox"/> ★ドレーン、雨樋、取合い部に損傷、詰まり等がある	部	器具庫に一部	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 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 checked="" type="checkbox"/> ★ひび割れ、欠損等がある <input type="checkbox"/> ★錆汁、鉄筋露出等がある <input type="checkbox"/> ★タイル、パネルなどに浮き、剥がれ等がある <input checked="" type="checkbox"/> ★塗装の剥がれ、チョーキング等がある <input type="checkbox"/> ★パネルに錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> ★シーリング材にひび、剥離、欠損等がある	部 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"/> ★ガラスの破損がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ★錆、腐食、ぐらつき等がある <input checked="" type="checkbox"/> ★シーリング材にひび、剥離、欠損等がある	部 広		c
	(2)その 他	<input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (タラップ)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input type="checkbox"/> ★錆、腐食等がある			a
5 内部	(1)天井	<input checked="" type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6mを超え、面積200m ² 以上)	<input type="checkbox"/> ★たるみ、ひび割れ等がある <input type="checkbox"/> ★落下、剥がれ等がある			a
	(2)壁	<input checked="" type="checkbox"/> ボード (<input type="checkbox"/> 塗装 <input checked="" type="checkbox"/> クロス) <input checked="" type="checkbox"/> タイル、石張り	<input checked="" type="checkbox"/> ★たるみ、ひび割れ等がある <input type="checkbox"/> ★落下、剥がれ等がある	部	一部修繕で対応済み	b
	(3)床・ 階段	<input checked="" type="checkbox"/> シート、カーペット <input checked="" type="checkbox"/> 畳 <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> フローリング	<input type="checkbox"/> ★ひび割れ、段差、浮き等がある <input 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			a
	(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"/> 変形、腐食等がある			a
	(5)防火 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 防火扉 <input checked="" 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			a

■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	A	C	C	C	-

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
40 /100	54 /100	94 /200

劣化度診断報告書 [+定期点検] 【様式2】

【施設名】 いわきサン・アビリティーズ

【棟名】 体育館本館

2/4

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) ★:建基法の点検項目	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 checked="" type="checkbox"/> LED灯 <input type="checkbox"/> 水銀灯	<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"/> ★落下の危険がある <input type="checkbox"/> ★錆や腐食等がある	38	修繕で一部交換済み	c
	(2)避難 用電灯 設備	<input checked="" 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 (<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"/> ★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	38		c
	(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	38		c
	(4)受変 電設備	<input type="checkbox"/> 低圧引込 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	38		c
	(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 (<input type="checkbox"/> 一部のみ) <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 checked="" 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 (<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、変形等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	38		c
	(7)通信 情報設 備	<input type="checkbox"/> 拡声設備 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" 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 (<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、発熱等がある <input type="checkbox"/> 錆、損傷、腐食がある	38		c
	(8)中央 監視設 備	<input checked="" 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 (<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、発熱等がある	38		c
	(9)その 他電気 設備	<input checked="" 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 (<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、発熱等がある	7	切り替えがうまくいかない	a
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 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 (<input type="checkbox"/> 一部のみ) <input type="checkbox"/> 流れにくい、臭いがある <input type="checkbox"/> 損傷、漏水等がある	18		a
	(2)給水 設備	<input type="checkbox"/> 直結 (直圧) 方式 <input type="checkbox"/> 直結増圧方式 <input checked="" 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 (<input type="checkbox"/> 一部のみ) <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	37		c
	(3)排水 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 農業集落排水接続 <input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 水漏れ等がある <input 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	9		a
	(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 (<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、漏水等がある	23		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 (<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、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 [+定期点検] 【様式2】

【施設名】 いわきサン・アビリティーズ

【棟名】 体育館本館

3/4

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) ★:建基法の点検項目	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 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		下水道接続済 み	-
	(7)ガス 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 都市ガス <input 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	38		C
	(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	3	2020年2月設 置	A
	(2)換気 設備	<input type="checkbox"/> セントラル換気 <input type="checkbox"/> 個別換気 <input type="checkbox"/> 局所換気	<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	38		C
	(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	38		C
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			-	

★: 建築基準法第12条第2項に基づき、点検が必要な項目

■その他点検項目 (A: 異常なし、B: 軽微な異常 (経過観察)、C: 精密調査が必要、D: 補修・改修等が必要)

点検項目	判定	点検項目	判定
① 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	B	⑦ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	A
② 側溝や排水柵の排水不良、破損がある	A	⑧ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	A
③ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	C	⑨ 煙突(外壁付き、屋上突出) にひび割れ、ぐらつきがある	B
④ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	A	⑩ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	A
⑤ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	A	⑪ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	C
⑥ 屋外設置物 (電柱、外灯等) に腐食、ぐらつきがある	B	⑫ 避難経路(廊下、防火戸等) に障害物がある	A

■調査者(特定建築物等定期点検部分)

【所属】 保健福祉部 障がい福祉課課

【資格】 一級建築士 二級建築士

【氏名】

特定建築物調査員(認定職員)

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

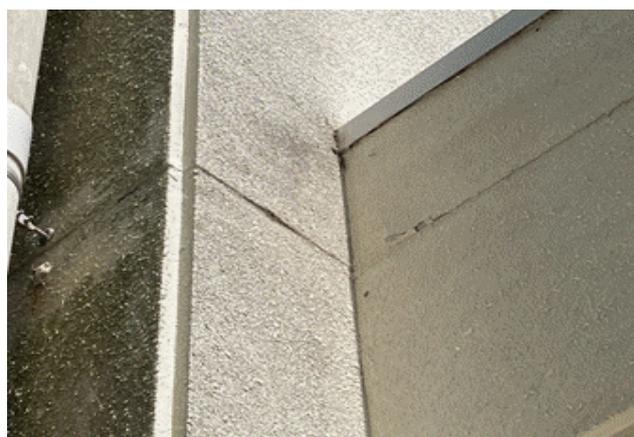
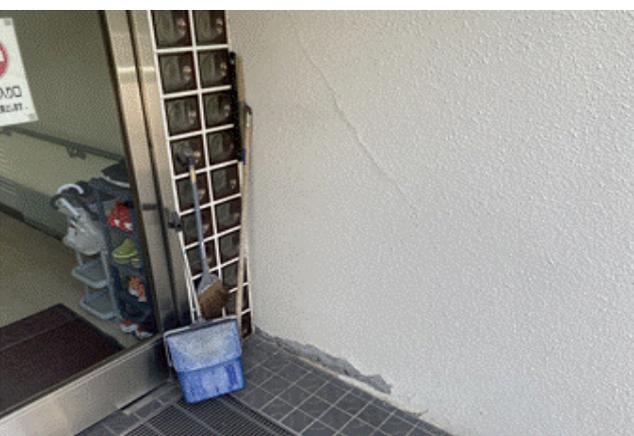
受変電設備の法定点検で、「製造後30年以上経過、計画的な更新」との指摘があった。

施設名	いわきサン・アビリティーズ	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 7 日
棟名	体育館本館	記入者	保健福祉 部	障がい福祉課	課

■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			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	外壁	部位	外壁
			
[状況] 亀裂あり（器具庫の雨漏りの原因か？）		[状況] 同左拡大	
部位	外壁	部位	外壁
			
[状況] 塗装の剥がれ		[状況] 塗装の剥がれ	

劣化度診断報告書[+定期点検]【様式2】 【関係写真】

施設名	いわきサン・アビリティーズ	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 7 日
棟名	体育館本館	記入者	保健福祉 部	障がい福祉課	課

部位	屋根、屋上	部位	屋根、屋上
			
[状況] 塗膜防水シートに一部ふくれ、ひび		[状況] 汚れ	
部位	外部建具	部位	内部 壁
			
[状況] コーキング材にひび、剥がれ		[状況] クロスの剥がれ	
部位	内部 壁	部位	内部 建具
			
[状況] クロスの剥がれ		[状況] サッシビートが外れている	

劣化度診断報告書[+定期点検]【様式2】 [関係写真]

施設名	いわきサン・アビリティーズ	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 7 日
棟名	体育館本館	記入者	保健福祉 部	障がい福祉課	課

部位	内部 天井	部位	内部 天井
			
[状況] 雨漏り痕 (器具庫) ※横殴りの降雨時に発生		[状況] 同左拡大	
部位		部位	
			
[状況]		[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 24 日
施設名	休日夜間急病診療所			所属	保健福祉 部 地域医療 課
棟名	休日夜間急病診療所			階数	地上 1 階 地下 0 階
建築年度	2016 (平成28) 年度	経過年数	7 年		
構造	木 造	延床面積	225.00 m ²		
用途	診療所	耐震性	新耐震	改修	

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			a
	(2)上 屋	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜している <input 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			a
2	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"/> 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			a
3	外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input 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 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			a
4	(1)外部 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			a
	(2)そ の他	<input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input type="checkbox"/> 錆、腐食等がある			a
5 内部	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6m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			a
	(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 type="checkbox"/> フローリング	<input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input 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			a
	(4)内 部建 具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input 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			a
	(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
A	A	A	A	A	A	A	A

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
10 /100	10 /100	20 /200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 休日夜間急病診療所

【建物名】 休日夜間急病診療所

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	<input type="checkbox"/> 蛍光灯 <input checked="" type="checkbox"/> LED灯 <input type="checkbox"/> 水銀灯	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 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			a
	(2)避 難用 電灯 設備	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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			a
	(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			a
	(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			a
	(5)電 力貯 蔵設	<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 <input type="checkbox"/> 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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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			a
	(7)通 信情 報設 備	<input type="checkbox"/> 拡声設備 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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			a
	(8)中 央監 視設	<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 <input type="checkbox"/> 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	<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 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> トイレ (<input checked="" type="checkbox"/> 洋式 <input 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 <input type="checkbox"/> 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			a
	(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 <input type="checkbox"/> 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			a
	(3)排 水設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 農業集落排水接続 <input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 水漏れ等がある <input 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			a
	(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 <input type="checkbox"/> 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			a
	(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 <input type="checkbox"/> 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】 休日夜間急病診療所

【建物名】 休日夜間急病診療所

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 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			—
	(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			a
	(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 checked="" 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			a
	(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 type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 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、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			a
	(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 checked="" type="checkbox"/> その他 (自動ドア)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 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、腐食、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある			a	

■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			
2			
3			
4			
5			

■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	休日夜間急病診療所	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 24 日
棟名	休日夜間急病診療所	記入者	保健福祉 部	地域医療	課

部位		部位	
[状況]		[状況]	
部位		部位	
[状況]		[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 10 日
施設名	三和ふれあい館			所属	総務部 三和支所 課
棟名	健康福祉センター			階数	地上 2 階 地下 階
建築年度	1996 (平成8) 年度	経過年数	27 年		
構造	鉄筋コンクリート 造	延床面積	1,933.56 m ²		
用途	公民館、庁舎、福祉施設	耐震性	新耐震	改修	

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 checked="" type="checkbox"/> 直接基礎 <input 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		目視不可 【経過年数により評価】	b
	(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 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		目視不可 【経過年数により評価】	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 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"/> 天井等に雨漏り痕がある <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	部 部 部	軒天の一部に雨漏りの痕跡あり	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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (化粧羽目板張り)	<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 checked="" type="checkbox"/> 外壁材に錆、腐食等がある <input checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている	広 部 広	木製部材に著しい劣化あり 塗装に細かいひび割れや剥がれ等	c
4 外部	(1)外部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製サッシ <input type="checkbox"/> 木製サッシ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている	部	デイサービスセンター裏口ドアに損傷あり	b
	(2)その他	<input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	部	手すりの木製部分に破損あり	b
5 内部	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6m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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある	部	一部壁紙等に剥がれあり	b
	(3)床・ 階段	<input checked="" type="checkbox"/> シート、カーペット <input checked="" type="checkbox"/> 畳 <input checked="" 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	フローリングの一部にたわみあり	b
	(4)内部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input checked="" type="checkbox"/> 木製建具	<input checked="" type="checkbox"/> 開閉不良がある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、変形、腐食等がある	部 部	浴場、トイレのドアに開閉不良あり	b
	(5)防火 設備	<input checked="" 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		【経過年数により評価】	b

■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	C	B	B	B	B	B	C

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
40	46	86
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 三和ふれあい館

【建物名】 健康福祉センター

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 checked="" type="checkbox"/> LED灯 <input type="checkbox"/> 水銀灯	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみ <input checked="" 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	27	水銀灯の動 作不良あり	b
	(2)避難 用電灯 設備	<input checked="" 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 <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"/> 落下の危険がある <input type="checkbox"/> 錆や腐食等がある <input checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	27	非常用照明 の一部が点 灯しない	c
	(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 checked="" type="checkbox"/> 錆、損傷等がある	27	【経過年数 により評 価】	b
	(4)受変 電設備	<input type="checkbox"/> 低圧引込 <input checked="" 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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(5)電力 貯蔵設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 自家発電設備 <input checked="" type="checkbox"/> 蓄電池設備	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみ <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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(6)防災 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 火災警報器 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 一部のみ <input checked="" 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	27	しばしばガ ス警報器の 誤報が発生	b
	(7)通信 情報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" 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 <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、発熱等がある <input type="checkbox"/> 錆、損傷、腐食がある	27	【経過年数 により評 価】	b
	(8)中央 監視設 備	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 一部のみ <input checked="" 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	27	規格が古いため ガス警報器の更 新ができない状 況	b
	(9)その 他電気 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 発電設備 (太陽光発電設備) <input type="checkbox"/> 避雷針 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (太陽熱を利用した暖房設備)	<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、発熱等がある	27	太陽光パネ ルの一部に 劣化あり	b
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 <input type="checkbox"/> 一部のみ <input type="checkbox"/> 流れにくい、臭いがある <input checked="" type="checkbox"/> 損傷、漏水等がある	27	【経過年数 により評 価】	b
	(2)給水 設備	<input type="checkbox"/> 直結 (直圧) 方式 <input type="checkbox"/> 直結増圧方式 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 一部のみ <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	27	【経過年数 により評 価】	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 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	27	R4.8 浄化槽のポ ンプ交換工 事済	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 <input type="checkbox"/> 一部のみ <input checked="" 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	27	浴室用のポ イラーが頻 繁に故障	c
	(5)消火 設備	<input checked="" 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 <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、変形等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	27	【経過年数 により評 価】	b

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 三和ふれあい館

【建物名】 健康福祉センター

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	27	浄化槽の蓋の 取っ手に腐 食・破損あり	b
	(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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(8)その 他給排 水衛生 設備	<input type="checkbox"/> 雨水利用設備 <input checked="" 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"/> 一部のみの <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	27	R2年度 ポンプ改修 工事済	b
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 checked="" type="checkbox"/> 個別方式 (パッケージ型空調) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input checked="" type="checkbox"/> 一部のみの <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	27	R3年度 公民館1系 統エアコン 改修済	b
	(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 type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみの <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	27	デイスervi スセンター で異音あり	b
	(3)排煙 設備	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input checked="" type="checkbox"/> 一部のみの <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	27	【経過年数 により評 価】	b
9 その他設備		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input checked="" type="checkbox"/> 一部のみの <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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	27	・昇降機の耐用年数 経過 デイスervi スターのトイレの暖房 設備が一部使用不能	c

■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	経年劣化による金属製屋根の塗装、太陽光パネルの劣化がみられる。また、雨漏りにより軒天の一部に腐食がみられる。	計画的に改修を進める
2	外壁	経年劣化による塗装の剥がれ、塗仕上げ部分のひび割れなどが広範囲にみられる。	〃
3	中央監視設備	規格が古いため、ガス警報器の更新ができない状態となっている。	現行の規格に合致するよう改修する。
4	防災設備	ガス警報器にしばしば誤報が発生している。	中央監視設備と併せて警報機器更新工事を行う。
5	エアコン、トイレ	エアコンが作動しない箇所あり 和式のトイレが残っている	R5年度に改修予定

■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	三和ふれあい館	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 10 日
棟名	健康福祉センター	記入者	総務 部	三和支所	課

部位	屋根	部位	屋根
			
[状況] 金属製の屋根、太陽光パネルとも一部劣化		[状況] 雨漏りにより軒天の一部が破損	
部位	屋根	部位	外壁
			
[状況] 軒天が一部破損		[状況] 外壁全体にクラックが発生	
部位	外壁	部位	外壁
			
[状況] 外壁全体にクラックが発生		[状況] 木製の外壁部材に著しい経年劣化	

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	三和ふれあい館	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 10 日
棟名	健康福祉センター	記入者	総務 部	三和支所	課

部位	外階段	部位	中央監視設備
----	-----	----	--------



[状況] 階段全体に塗装のクラックや腐食がみられる



[状況] ガス警報器がしばしば誤報が発生するが、規格が古いため更新不可

部位	公民館浴場	部位	通路手すり
----	-------	----	-------



[状況] 竹製の目隠し柵が老朽化により破損



[状況] 通路の手すりの木製部分にひび割れあり

部位	雨樋	部位	壁
----	----	----	---



[状況] 雨樋のずれあり



[状況] クロスの剥がれあり

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 10 日
施設名	三和ふれあい館			所属	総務部 三和支所 課
棟名	屋内ゲートボール場			階数	地上 1 階 地下 階
建築年度	1996 (平成8) 年度	経過年数	27 年	用途	体育館
構造	木造	延床面積	792.00 m ²	耐震性	新耐震
用途	体育館	改修			

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 checked="" type="checkbox"/> 直接基礎 <input 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		目視不可 【経過年数により評価】	b
	(2)上屋	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜している <input 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		【経過年数により評価】	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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	部 部	金属板製の屋根の一部に錆がみられる 雨樋や排水管の一部に経年劣化がみられる	b
3	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 type="checkbox"/> 金属系パネル <input type="checkbox"/> その他パネル <input checked="" type="checkbox"/> その他 (木)	<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 checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている	広 部	木製の外壁に広範囲の劣化がみられる。 部分的にシーリングが切れている	c
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 checked="" type="checkbox"/> 自動ドア <input checked="" type="checkbox"/> その他 (金属製建具)	<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 checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている	部	金属製扉に一部錆あり	b
	(2)その他	<input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	部	タイル性のスロープのがたつき 手すりの木製部分の経年劣化	b
5 内部	(1)天井	<input checked="" type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6m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		【経過年数により評価】	b
	(2)壁	<input checked="" type="checkbox"/> ボード (<input checked="" type="checkbox"/> 塗装 <input checked="" 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	部	一部コーキング切れている	b
	(3)床・ 階段	<input checked="" type="checkbox"/> シート、カーペット <input type="checkbox"/> 畳 <input checked="" 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 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		【経過年数により評価】	b
	(4)内部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input 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	部	金属製扉に一部錆あり	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	C	B	B	B	B	B	-

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
40 /100	43 /100	83 /200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 三和ふれあい館

【建物名】 屋内ゲートボール場

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 checked="" 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	27	R3.8 水銀灯をLED 灯へ改修工 事済	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	27	【経過年数 により評 価】	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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(4)受変 電設備	<input type="checkbox"/> 低圧引込 <input checked="" 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	27	【経過年数 により評 価】	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 checked="" 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	27	しばしば警 報器の誤報 あり	b
	(7)通信 情報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 □ 電話 <input type="checkbox"/> インターホン設備 <input 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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(2)給水 設備	<input type="checkbox"/> 直結 (直圧) 方式 <input type="checkbox"/> 直結増圧方式 <input checked="" 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	27	【経過年数 により評 価】	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 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	27	R4.8 浄化槽のポ ンプ交換済	b
	(4)給湯 設備	<input type="checkbox"/> 中央給湯方式 <input 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			—
	(5)消火 設備	<input checked="" 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	27	【経過年数 により評 価】	b

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 三和ふれあい館

【建物名】 屋内ゲートボール場

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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(7)ガス 設備	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input 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			—
	(8)その 他給排 水衛生 設備	<input type="checkbox"/> 雨水利用設備 <input checked="" 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□ 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	27	【経過年数 により評 価】	b
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□ 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 type="checkbox"/> 個別換気 <input checked="" type="checkbox"/> 局所換気	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 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	27	【経過年数 により評 価】	b
	(3)排煙 設備	<input checked="" 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□ 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	27	【経過年数 により評 価】	b
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□ 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	屋根、外壁等	金属製屋根に一部塗装の剥がれ、外壁木製部材の腐食や塗装の剥がれ、ひび割れ等が広範囲にみられる	R5年度に大規模改修工事実施予定
2			
3			
4			
5			

■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	三和ふれあい館	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 10 日
棟名	屋内ゲートボール場	記入者	総務 部	三和支所	課

部位	外壁	部位	屋根、
			

[状況] 木製の外壁全体に劣化が見られる

[状況] 金属板製の屋根に錆が見られる

部位	雨樋	部位	スロープ
			

[状況] 雨樋の一部に錆が見られる

[状況] タイル性のスロープに不陸が見られる

部位	手すり	部位	外部金属製建具
			

[状況] 手すり上部の木製部分に著しい劣化が見られる

[状況] 外部金属製扉の一部に錆が見られる

劣化度診断報告書【様式1】

施設番号		棟番号	1	1/3		
施設名	徳風園			調査日	令和 5 年 6 月 13 日	
棟名	管理棟、居住棟、機械棟			所属	保健福祉部 介護保険課	
建築年度	2004 (平成16) 年度	経過年数	18 年			
構造	鉄筋コンクリート造	延床面積	4,758.61 m ²	階数	地上 1 階 地下 階	
用途	養護老人ホーム		耐震性	改修		

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			a
	(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 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			a
2	屋根・屋上	<input 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 (アスファルト露出防水) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" 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"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	部	部分的にシートの浮きが見られ、食堂の職員事務室の空調部分	b
3	外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input 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 checked="" type="checkbox"/> タイルや石、パネルに浮き、剥れ等がある <input 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	R4.3.16に発生した震度5強の地震により一部が剥離。	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 checked="" 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			a
	(2)その他	<input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (外灯)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	部	塩害による腐食・接触不良。	b
5	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6m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 checked="" 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			a
	(3)床・階段	<input 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 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	食堂内、椅子の摩擦により一部塗	b
	(4)内部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input 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			a
	(5)防火 設備	<input checked="" 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			a

■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	A	A	B	B	B	B

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
10 /100	36 /100	46 /200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 徳風園

【建物名】 管理棟、居住棟、機械棟

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 checked="" 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	18		b
	(2)避難 用電灯 設備	<input checked="" 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	18		b
	(3)電力 設備	<input 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	18	空調設備改 修工事中	b
	(4)受変 電設備	<input type="checkbox"/> 低圧引込 <input type="checkbox"/> 受変電設備 (屋外) <input checked="" 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	18		b
	(5)電力 貯蔵設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 自家発電設備 <input type="checkbox"/> 蓄電池設備	<input checked="" 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	18	2機ある太 陽光パネル のうち1機	b
	(6)防災 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 火災警報器 <input checked="" 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	18		b
	(7)通信 情報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" 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	18		b
	(8)中央 監視設 備	<input checked="" 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	18		b
	(9)その 他電気 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 発電設備 (太陽光発電) <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	18	2機ある太 陽光パネル のうち1機	b
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 type="checkbox"/> 和式) <input checked="" type="checkbox"/> 洗面器 (手洗い器) <input 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	18		a
	(2)給水 設備	<input type="checkbox"/> 直結 (直圧) 方式 <input type="checkbox"/> 直結増圧方式 <input checked="" 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	18		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 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	18		b
	(4)給湯 設備	<input checked="" 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	18		b
	(5)消火 設備	<input type="checkbox"/> 屋内消火栓 <input checked="" 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	18		b

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 徳風園

【建物名】 管理棟、居住棟、機械棟

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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	18	震災により 内部のポン プに傾きが	b
	(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	18		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□ 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 checked="" type="checkbox"/> 中央方式 (機械室等から各部 屋に送風) <input checked="" 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□ 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	18	空調設備改 修工事中	b
	(2)換気 設備	<input type="checkbox"/> セントラル換気 <input type="checkbox"/> 個別換気 <input checked="" type="checkbox"/> 局所換気	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 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	18		b
	(3)排煙 設備	<input checked="" 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□ 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	18		b
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 checked="" type="checkbox"/> その他 (入浴用リフト)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 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	18	2機の入浴 リフト中、 1機につい て昇降時に	b

■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	屋上防水	部分的にシートの浮きが見られ、食堂の職員事務室の空調部分から雨漏りが生じている。	R5年度中に修繕予定。
2	浄化槽	ブロワーからオイル漏れが生じている。	修繕予定。
3	太陽光パネル	2機ある太陽光パネルのうち1機が動作停止している。	更新もしくは撤去を検討。
4	ウッドデッキ屋根	屋根部分の木材の腐食により、一部が落下している。通行時に落下することも想定され、現在は通行禁止にしている。	修繕もしくは撤去を検討。
5	浴室	2機の入浴リフト中、1機について昇降時に錆による異音が生じている。	修繕もしくは購入を検討。

■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	徳風園	棟番号	1	調査日	令和 5 年 6 月 13 日
棟名	管理棟、居住棟、機械棟	記入者	保健福祉 部	介護保険	課

部位	外壁	部位	食堂事務室空調部分
			

[状況] R4.3.16に発生した震度5強の地震により一部が剥離。	[状況] 雨漏りが生じている（令和5年度中に修繕予定）
-----------------------------------	-----------------------------

部位	浴室	部位	屋外ウッドデッキ
			

[状況] 2機の入浴リフト中、1機について昇降時に錆による異音が生じている。	[状況] 屋根部分の木材の腐食により、一部が落下している。通行時に落下することも想定され、現在は通行禁止にしている。
--	--

部位	屋上	部位	食堂
			

[状況] 部分的にシートの浮きが見られ、食堂の職員事務室の空調部分から雨漏りが生じている。 ※写真は機械室屋上部分	[状況] 電動の遮光カーテンの一部が駆動していない。
--	----------------------------

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 6 日
施設名	養護老人ホームいわき市千寿荘			所属	保健福祉 部 介護保険 課
棟 名	事務等・医務棟・居室棟（1～5棟）			階数	地上 1 階 地下 0 階
建築年度	1980（昭和55）年度	経過年数	42 年	用途	寄宿舍
構造	鉄筋コンクリート 造	延床面積	249,775.00 m ²	耐震性	
用途	寄宿舍	耐震性		改修	

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 checked="" type="checkbox"/> 直接基礎 <input 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			b
	(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 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			b
2	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 checked="" type="checkbox"/> 屋上防水 (アスファルト露出防水) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" 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	広	屋内に支障はないが、広範囲に雨漏り後が生じている。	c
3	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"/> 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 type="checkbox"/> 塗装の剥がれ、チョーキング等がある <input checked="" 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	広		c
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 checked="" 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	部	網戸の移動できない部屋がある。	c
	(2)その他	<input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (開閉柵)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	広	開閉に支障はないが、柵部分に錆が見られる。	c
5 内部	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある（高さ6m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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある	広	広範囲でクロスが浮きが生じている。	c
	(3)床・階段	<input checked="" type="checkbox"/> シート、カーペット <input checked="" type="checkbox"/> 畳 <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> フローリング	<input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input 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			a
	(4)内部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input type="checkbox"/> 木製建具	<input type="checkbox"/> 開閉不良がある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、変形、腐食等がある	広	通路の手すりにおいて経年変化による傷が広範囲で生じている。	c
	(5)防火 設備	<input checked="" 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		H29年に修繕済。	a

■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
C	C	C	A	B	C	C	—

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
40 /100	56 /100	96 /200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 養護老人ホームいわき市千寿荘

【建物名】 事務等・医務棟・居室棟（1～5棟）

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□ 一部のみに <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	42		C
	(2)避難 用電灯 設備	<input checked="" 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□ 一部のみに <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	1	R4年度に交 換済。	A
	(3)電力 設備	<input 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	42		C
	(4)受変 電設備	<input type="checkbox"/> 低圧引込 <input type="checkbox"/> 受変電設備（屋外） <input checked="" 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	8	平成28年度 に更新済 み。	A
	(5)電力 貯蔵設 備	<input checked="" 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□ 一部のみに <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	14	H23年度のスプリン クラー設置時に、ス プリンクラー用とし て自家発電機を設	A
	(6)防災 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 火災警報器 <input checked="" 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□ 一部のみに <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	42		C
	(7)通信 情報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" 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□ 一部のみに <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	42		C
	(8)中央 監視設 備	<input checked="" 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□ 一部のみに <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	42		C
	(9)その 他電気 設備	<input checked="" 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□ 一部のみに <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	42	発電量の小さ なものがある。	C
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 type="checkbox"/> 和式） <input checked="" type="checkbox"/> 洗面器（手洗い器） <input type="checkbox"/> 水栓（蛇口）	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみに <input type="checkbox"/> 流れにくい、臭いがある <input type="checkbox"/> 損傷、漏水等がある	42		C
	(2)給水 設備	<input type="checkbox"/> 直結（直圧）方式 <input type="checkbox"/> 直結増圧方式 <input checked="" 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□ 一部のみに <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	42		C
	(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 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	42		C
	(4)給湯 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 中央給湯方式 <input 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□ 一部のみに <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	42		C
	(5)消火 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内消火栓 <input checked="" 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□ 一部のみに <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	42		C

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 養護老人ホームいわき市千寿荘 【建物名】 事務等・医務棟・居室棟（1～5棟）

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	42		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	42		c
	(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□ 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 checked="" 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□ 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	5	令和元年度 に全居室に 取付済。	a
	(2)換気 設備	<input type="checkbox"/> セントラル換気 <input type="checkbox"/> 個別換気 <input checked="" type="checkbox"/> 局所換気	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 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	42		c
	(3)排煙 設備	<input checked="" 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□ 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	42		c
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□ 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	屋外屋根	雨漏り後が広範囲に見られる。	屋内に影響は生じておらず、現状維持。
2			
3			
4			
5			

■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	養護老人ホームいわき市千寿荘	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 6 日
棟名	事務等・医務棟・居室棟 (1～5棟)	記入者	保健福祉 部	介護保険	課

部位	屋外屋根	部位	屋外開閉柵
			
<p>[状況] 雨漏り後が広範囲に見られる。</p>		<p>[状況] 開閉に支障はないが、柵部分に錆が見られる。</p>	
部位	外壁	部位	屋外通路脇
			
<p>[状況] 経年劣化による汚れの他、外壁に錆が付着している。</p>		<p>[状況] 通行等に支障はないが、屋外タイル張りの一部に亀裂が生じている。</p>	
部位	内壁クロス	部位	屋内手すり
			
<p>[状況] 広範囲でクロスの浮きが生じている。</p>		<p>[状況] 通路の手すりにおいて経年劣化による傷が広範囲で生じている。</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		1/2	
施設名	平老人福祉センター			調査日	令和 5 年 7 月 20 日
棟名	老人福祉センター			所属	保健福祉 部 介護保険 課
建築年度	1981 (昭和56) 年度	経過年数	42 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	197.74 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。	広	部分的に塗装のひび割れ、広範囲にチョーキングを確認。	C
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input checked="" 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 checked="" 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			A
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	42 年 経過		C
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	42 年 経過		C

■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 側溝や排水樹の排水不良、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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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

49

/100

施設名	平老人福祉センター	棟名	老人福祉センター
-----	-----------	----	----------

■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	雨樋	犬走に固定されている部分との間に亀裂・隙間があり、水が漏れている	修繕を実施する
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	壁（娯楽室）	部位	雨樋
			
[状況] 柱と壁の間に隙間ができている		[状況] 犬走に固定されている部分との間に亀裂・隙間があり、水が漏れている	
部位	建物周辺	部位	外階段
			
[状況] 沈下していると見られ、石を敷いても穴ができる		[状況] コンクリートの劣化があり鉄筋の露出がある	

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 20 日
施設名	小名浜老人憩いの家			所属	保健福祉 部 介護保険 課
棟名	老人憩の家			階数	地上 1 階 地下 0 階
建築年度	1974 (昭和49) 年度	経過年数	49 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	221.94 m ²		
用途	老人憩の家		耐震性	未耐震	改修

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 checked="" type="checkbox"/> 直接基礎 <input 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			b
	(2)上 屋	<input 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 checked="" 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 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			
2	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"/> 天井等に雨漏り痕がある <input checked="" 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"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	部	経年劣化が見られる。	b
3	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 type="checkbox"/> 金属系パネル <input type="checkbox"/> その他パネル <input checked="" type="checkbox"/> その他 (トタン)	<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 checked="" 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	広部	広範囲に チョーキングが見られ、部分的にトタンに錆が生じて	c
4	(1)外部 部建 具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製サッシ <input type="checkbox"/> 木製サッシ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている	部	サッシ部分の一部についてシーリング切れが生じている。	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 (旗掲揚ポール)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	部	旗の掲揚 ポールに錆が生じてい	b
5	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6m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 checked="" 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			a
	(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 type="checkbox"/> フローリング	<input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input 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			a
	(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			a
	(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	C	B	A	C	B	C	—

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
58 /100	59 /100	117 /200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 小名浜老人憩いの家

【建物名】 老人憩の家

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	<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 <input type="checkbox"/> 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	49		C
	(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 <input type="checkbox"/> 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	49		C
	(3)電 力設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 幹線設備 <input 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	49		C
	(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	49		C
	(5)電 力貯 蔵設	<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 <input type="checkbox"/> 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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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	49		C
	(7)通 信情 報設 備	<input type="checkbox"/> 拡声設備 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> インターホン設備 <input 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 <input type="checkbox"/> 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	—		—
	(8)中 央監 視設	<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 <input type="checkbox"/> 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	<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 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> トイレ (<input checked="" type="checkbox"/> 洋式 <input 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 <input type="checkbox"/> 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	49		C
	(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 <input type="checkbox"/> 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	49		C
	(3)排 水設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 農業集落排水接続 <input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 水漏れ等がある <input 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	49		C
	(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 <input type="checkbox"/> 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	5		A
	(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 <input type="checkbox"/> 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】 小名浜老人憩いの家

【建物名】 老人憩の家

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 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	—		—
	(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	49		c
	(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 checked="" 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	5		a
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 checked="" 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	22		b
	(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 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	49		c
	(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			
2			
3			
4			
5			

■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	小名浜老人憩いの家	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 20 日
棟名	老人憩いの家	記入者	保健福祉 部	介護保険	課

部位	網戸 (集会室)	部位	外壁 (建物全体)
----	----------	----	-----------



[状況] 下部分が広範囲で剥がれている



[状況] 錆が見られ、はがれている

部位	窓枠 (集会室)	部位	水道 (トイレ)
----	----------	----	----------



[状況] 腐食が見られる



[状況] 水道管内の錆が水道水に出ていると見られ赤水が出る

部位	外壁・基礎	部位	玄関
----	-------	----	----



[状況] ひびが見られる



[状況] ひびが見られる

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	勿来老人福祉センター		所属	保健福祉 部 介護保険 課	
棟名	老人福祉センター		経過年数	44 年	
建築年度	1979 (昭和54) 年度		延床面積	197.64 m ²	
構造	鉄骨 造		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 checked="" type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	部	部分的に雨樋の傾きや欠損している箇所があることを確認。	B
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 checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている。	広	部分的に塗装のひび割れ、広範囲にチョーキングを確認。	C
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<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 checked="" 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	広 部	躯体及びサッシ部分の一部にシーリング切れを確認。サッシの広範囲が変形してしまい、窓を密閉するために、ガムテープで固定している。	C
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部 広 広	廊下部分の床が全体的に傾いており、ボールを床に置くと転がってしまう。	D
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	44 年 経過		C
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	44 年 経過		C

■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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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

70

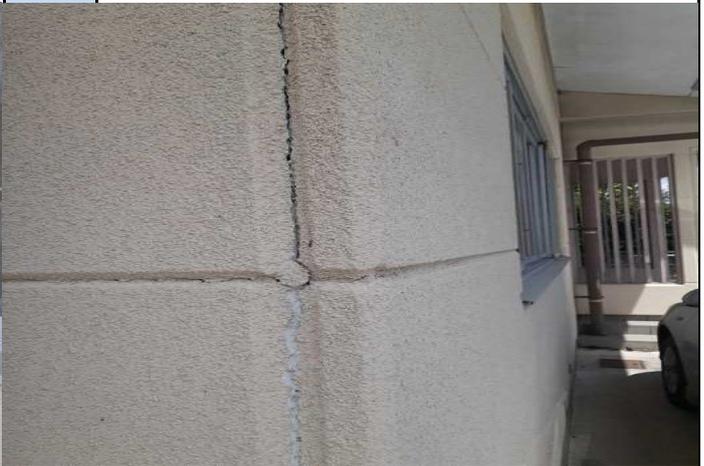
/100

施設名	勿来老人福祉センター	棟名	老人福祉センター
-----	------------	----	----------

■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	建物のゆがみ	建物の軽微な傾斜、各所の隙間	集約・複合化を見据え長寿命化工事等は行わない
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	窓	部位	外壁
			
<p>[状況] 窓枠がゆがみ落下防止のためにガムテープによる補強が必要</p>		<p>[状況] ひびが見られる</p>	
部位	排水口（女子トイレ）	部位	壁（倉庫）
			
<p>[状況] 詰まりが原因で水の排水が困難</p>		<p>[状況] ひびが入り、タイルの剥がれが見られる</p>	

部位	柱（娯楽室）	部位	襖（娯楽室）
			
[状況]	柱の間に隙間がある	[状況]	襖がゆがみ、完全に閉まらない

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 20 日			
施設名	内郷老人福祉センター			所属	保健福祉 部 介護保険 課			
棟名	老人福祉センター			経過年数	43	年		
建築年度	1980	(昭和55)	年度	延床面積	222.64	m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階
構造	鉄骨 造			耐震性	未耐震 改修			
用途	老人福祉センター							

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 checked="" type="checkbox"/> 直接基礎 <input 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			b
	(2)上屋	<input 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 checked="" 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 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			c
2	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"/> 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"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			a
3	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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている	広部	広範囲に チョーキン グが見ら れ、部分的 にシーリン グ切れが生	c
4	(1)外部 部建 具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製サッシ <input type="checkbox"/> 木製サッシ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている	部	サッシ部分の一部に ついてシーリング切 れが生じている。	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 (旗掲揚ポール)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	部	手すりのコンクリ ートへの接続部分の 一部に欠損が生じ、手 すりが傾いている。	b
5 内部	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6m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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある	部	部分的に剥がれが生 じている。	b
	(3)床・ 階段	<input 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 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			a
	(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			a
	(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
A	C	B	A	C	C	C	—

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
58	62	120
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 内郷老人福祉センター

【建物名】 老人福祉センター

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	<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	43		C
	(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	43		C
	(3)電 力設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 幹線設備 <input 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	43		C
	(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	43		C
	(5)電 力貯 蔵設	<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 checked="" 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	43		C
	(7)通 信情 報設 備	<input type="checkbox"/> 拡声設備 □ 電話 <input type="checkbox"/> インターホン設備 <input 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	—		—
	(8)中 央監 視設	<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	<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	<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	43		C
	(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	43		C
	(3)排 水設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 農業集落排水接続 <input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 水漏れ等がある <input 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	43		C
	(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	43		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】 内郷老人福祉センター

【建物名】 老人福祉センター

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 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	—		—
	(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	43		c
	(8)そ の他 給排 水衛	<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"/> 一部のみの <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 checked="" 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"/> 一部のみの <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	22		b
	(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 type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみの <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	43		c
	(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"/> 一部のみの <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"/> 一部のみの <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	—		—

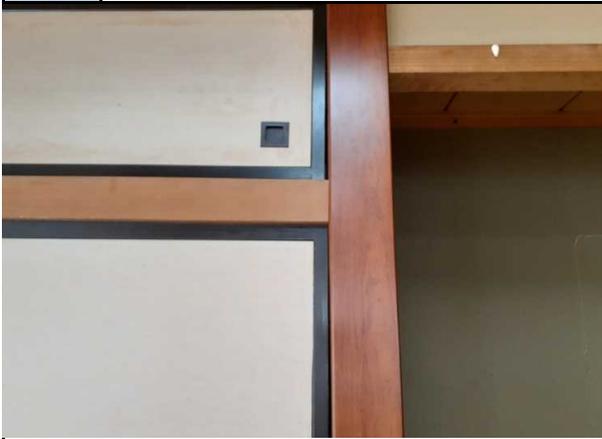
■劣化及び不具合 (改修の緊急性がある部位、状況を記載)

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■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	内郷老人福祉センター	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 20 日
棟名	老人福祉センター	記入者	保健福祉 部	介護保険	課

部位	手すり	部位	雨樋
			
[状況]	支柱の曲がりやコンクリートの崩れがある	[状況]	一部にゆがみがある
部位	外壁	部位	床 (健康相談室)
			
[状況]	ひびが見られる	[状況]	入口付近の床が軋む
部位	襖 (集会室)	部位	男子トイレ
			
[状況]	ゆがみがあり襖が完全に閉まらない	[状況]	扉に損傷がある

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		1/2	
施設名	四倉老人福祉センター			調査日	令和 5 年 7 月 20 日
棟名	老人福祉センター			所属	保健福祉 部 介護保険 課
建築年度	1982 (昭和57) 年度	経過年数	41 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	198.00 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 checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている。	広	部分的に塗装のひび割れ、広範囲にチョーキングを確認。	C
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input checked="" 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 checked="" 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	躯体部分及びサッシ部分に部分的にシーリング切れを	B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input checked="" 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			A
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	41 年 経過		C
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	41 年 経過		C

■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 側溝や排水樹の排水不良、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

53

/100

施設名	四倉老人福祉センター	棟名	老人福祉センター
-----	------------	----	----------

■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			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	電灯（玄関外）	部位	天井（給湯室）
			
<p>[状況] 錆によりカバーの開閉ができず、電球が交換できない。</p>		<p>[状況] はがれが見られる。</p>	
部位	外壁	部位	壁（相談室）
			
<p>[状況] ヒビが見られる</p>		<p>[状況] 壁在のゆがみ</p>	

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 6 月 15 日		
施設名	いわき市総合保健福祉センター			所属	保健福祉 部 保健所総務 課		
棟 名	本棟・機械棟・デイサービス棟			経過年数	20 年		
建築年度	2002 (平成14) 年度			階数	地上 4 階 地下 1 階		
構造	鉄骨鉄筋コンクリート 造		延床面積	12,372.00 m ²		改修	未実施
用途	官庁 (保健所)		耐震性	新耐震			

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 checked="" 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	広	震災時の地盤沈下が複数箇所あり	d
	(2)上屋	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある <input checked="" type="checkbox"/> 接合部に緩み、腐食等がある <input type="checkbox"/> 虫害がある	部部		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 (アスファルト防水) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 天井等に雨漏り痕がある <input checked="" type="checkbox"/> 屋根材に錆、損傷がある <input checked="" 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"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	部部	令和4年度に一部天井の防水改修工事を実施	c
3 外壁		<input checked="" type="checkbox"/> コンクリート打放し <input type="checkbox"/> 塗仕上げ <input checked="" type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> 金属系パネル <input type="checkbox"/> その他パネル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> タイルや石、パネルに浮き、剥れ等がある <input 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	部広		b
4 外部	(1)外部建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製サッシ <input type="checkbox"/> 木製サッシ <input checked="" type="checkbox"/> 自動ドア <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" 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	部	休日救急歯科診療所内のトイレに係る自動ドアが開閉不能	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 (屋外通路屋根)	<input type="checkbox"/> ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、腐食等がある	部	一部手すりの割れ、屋外通路の屋根の割れ	b
5 内部	(1)天井	<input checked="" type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ6mを超え、面積200m ² 以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input checked="" type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある	広広	R5工事予定	d
	(2)壁	<input checked="" type="checkbox"/> ボード (塗装 <input type="checkbox"/> クロス) <input checked="" type="checkbox"/> タイル、石張り	<input checked="" type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input checked="" type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある	広広	特にメディアプラザ	c
	(3)床・階段	<input checked="" type="checkbox"/> シート、カーペット <input type="checkbox"/> 畳 <input checked="" 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		手すり	b
	(4)内部建	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input checked="" type="checkbox"/> 木製建具	<input checked="" type="checkbox"/> 開閉不良がある <input type="checkbox"/> 錆、変形、腐食等がある	部	栄養指導室 調理室	b
	(5)防火設備	<input checked="" type="checkbox"/> 防火扉 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 動作不良がある <input type="checkbox"/> 錆、変形等がある <input checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある		建物のゆがみによる開閉不良	b

■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
C	B	B	B	C	A	B	B

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
70	46	116
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき市総合保健福祉センター 【建物名】 本棟・機械棟・デイサービス棟

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	<input checked="" type="checkbox"/> 蛍光灯 <input checked="" type="checkbox"/> LED灯 <input checked="" type="checkbox"/> 水銀灯	<input checked="" 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	20		b
	(2)避 難用 電灯 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 非常用照明 <input checked="" type="checkbox"/> 誘導灯 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	20	2階エレ ベーター ホール	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	20		b
	(4)受 変電 設備	<input type="checkbox"/> 低圧引込 <input type="checkbox"/> 受変電設備 (屋外) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	20		d
	(5)電 力貯 蔵設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 自家発電設備 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	自4 蓄6		b
	(6)防 災設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 火災警報器 <input checked="" type="checkbox"/> 感知器 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	20		b
	(7)通 信情 報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> インターホン設備 <input checked="" type="checkbox"/> テレビアンテナ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (施設案内表示システム)	<input checked="" 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	20	守衛室イン ターホン	b
	(8)中 央監 視設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 中央監視設備 <input checked="" 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 checked="" 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	20		d
	(9)そ の他 電気	<input checked="" type="checkbox"/> 発電設備 (太陽光発電) <input checked="" type="checkbox"/> 避雷針 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" 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	20		b
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 type="checkbox"/> 和式) <input checked="" type="checkbox"/> 洗面器 (手洗い器) <input checked="" type="checkbox"/> 水栓 (蛇口)	<input checked="" 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	20	一部便器	b
	(2)給 水設 備	<input type="checkbox"/> 直結 (直圧) 方式 <input checked="" 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	20	※加圧給水 方式のため 直結増圧方 式を選択。	a
	(3)排 水設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 農業集落排水接続 <input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 水漏れ等がある <input 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	20		a
	(4)給 湯設 備	<input checked="" 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	20		a
	(5)消 火設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内消火栓 <input checked="" type="checkbox"/> スプリンクラー <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	20		b

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき市総合保健福祉センター 【建物名】 本棟・機械棟・デイサービス棟

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 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		公共下水道	—
		(7)ガス設備 ■ 都市ガス <input type="checkbox"/> LPG (プロパンガスを設置) ■ その他 (水素、窒素ガス等)	<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	20	その他ガス設備の詳細は別紙参照	a
		(8)その他給排水衛生 ■ 雨水利用設備 <input type="checkbox"/> さく井設備 (井戸) ■ ろ過設備 ■ その他 (湧水ポンプ)	■ 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"/> 腐食、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	20	雨水循環ポンプ等	b
8	空調設備	(1)空調設備 ■ 中央方式 (機械室等から各部屋に送風) ■ 個別方式 (パッケージ型空調) ■ その他 (PAC,FCU,HEX)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 一部のみのみ) ■ 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	20		b
		(2)換気設備 ■ セントラル換気 ■ 個別換気 ■ 局所換気	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input type="checkbox"/> 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、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	20		a
		(3)排煙設備 <input type="checkbox"/> 自然排煙 (排煙窓) ■ 機械排煙 ■ 可動式防煙垂れ壁 <input type="checkbox"/> その他 ()	■ 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、損傷等がある ■ 法定点検等で指摘がある	20		d
9	その他設備	■ 昇降機 ■ 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 ■ 法定点検等で指摘がある	20		b

■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	アトリウム部天井	漏水等により天井仕上げ材の一部落下が発生	令和5年度に天井等改修工事を実施
2	メディアプラザ部天井等	地震等により、仕上げ材の剥離、柱のひび割れが発生	令和5年度に天井等改修工事を実施
3	3階通路天井部	広範囲に漏水痕・腐食あり	令和5年度に天井等改修工事を実施
4	自動ドア (休日救急歯科診療所)	ドアモーター及び制御装置の故障により開閉不能	令和5年度に修繕予定
5			

■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	いわき市総合保健福祉センター	棟番号		調査日	令和 5 年 6 月 15 日
棟名	本棟・機械棟・デイサービス棟	記入者	保健福祉 部	保健所総務 課	

部位	本棟外構	部位	本棟屋上
			
[状況] 地盤沈下が複数箇所できている。		[状況] 屋上アスファルト防水の劣化が進行している。	
部位	本棟外構	部位	本棟外構
			
[状況] 外壁に複数箇所の亀裂が出来ている。		[状況] 複数箇所に亀裂が出来ている。	
部位	屋上外壁	部位	階段手すり
			
[状況] 外壁の間の素材に穴が発生している。		[状況] 手すりにひび割れが生じている。	

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	いわき市総合保健福祉センター	棟番号		調査日	令和 5 年 6 月 15 日
棟名	本棟・機械棟・デイサービス棟	記入者	保健福祉 部	保健所総務 課	

部位	外部通路屋根	部位	本棟 3 階通路天井部雨漏り
			
<p>[状況] 外部通路屋根に複数箇所ひび割れあり。</p>		<p>[状況] 広範囲に腐食・漏水痕あり。</p>	
部位	本棟 4 階南側誘導灯	部位	アトリウム部天井
			
<p>[状況] 誘導灯の点灯不良。</p>		<p>[状況] 仕上げ材の落下が発生。</p>	
部位	メディアプラザ部	部位	階段手すり
			
<p>[状況] 円柱等のひび割れにより、仕上げ材の剥離等が発生。</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	1	1/2		
施設名	いわき市犬管理所	調査日	令和 5 年 7 月 14 日		
棟名	犬舎	所属	保健福祉 部 保健所生活衛生 課		
建築年度	1967 (昭和42) 年度	経過年数	55 年		
構造	コンクリートブロック 造	延床面積	61.74 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 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			B
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 checked="" type="checkbox"/> その他 (コンクリートブロック)	<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 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。			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		処分室出入口 (引き戸) に 開閉不良	C
4 内部	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	広 広		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 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	23 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 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	23 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 側溝や排水樹の排水不良、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

28

/100

施設名	いわき市犬管理所	棟名	犬舎
-----	----------	----	----

■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	処分室連絡路扉	門破損（扉内部）により施錠不十分な状態。	未定
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位		部位	
[状況]		[状況]	
部位		部位	
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号	棟番号	2	1/2		
施設名	いわき市犬管理所	調査日	令和 5 年 7 月 14 日		
棟名	焼却場	所属	保健福祉 部	保健所生活衛生 課	
建築年度	1967 (昭和42) 年度	経過年数	55 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	10.14 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 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	部		B
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 type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (スレート)	<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 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。			A
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 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			B
4 内部	<input type="checkbox"/> 天井材 <input type="checkbox"/> 壁材 <input 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 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			—
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	23 年 経過		B
6 機械設備	<input 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	23 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)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 側溝や排水樹の排水不良、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

22

/100

施設名	いわき市犬管理所	棟名	焼却場
-----	----------	----	-----

■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	焼却炉燃料タンク	塗装が広範囲にはがれており、錆が発生している。	未定
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	焼却炉燃料タンク	部位	
			
[状況] 塗装が広範囲にはがれており、錆が発生している。		[状況]	
部位		部位	
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号	棟番号	3	1/2		
施設名	いわき市犬管理所	調査日	令和 5 年 7 月 14 日		
棟名	管理棟	所属	保健福祉 部 保健所生活衛生 課		
建築年度	1999 (平成11) 年度	経過年数	23 年		
構造	軽量鉄骨 造	延床面積	17.38 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 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 checked="" 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	部 部	雨樋の破損に伴う室内への漏水が発生し、修繕済み	B
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 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。			A
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 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 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			A
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 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	23 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 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	23 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)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 側溝や排水樹の排水不良、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

16

/100

施設名	いわき市犬管理所	棟名	管理棟
-----	----------	----	-----

■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			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位		部位	
[状況]		[状況]	
部位		部位	
[状況]		[状況]	