

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	大原集会所			調査日	令和 5 年 7 月 14 日		
棟名	大原集会所			所属	市民協働部	地域振興課	
建築年度	1980 (昭和55)	年度	経過年数	43	年		
構造	鉄骨	造	延床面積	199.98	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"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	広	・屋根全体の 錆、塗装の剥が れ、破風の塗装 剥がれ ・雨樋の留め具 の錆	C
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部	・チョーキング	B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (懸垂ポール、看板)	<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	部 部	・懸垂ポールの 腐食 ・看板の破損	B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input 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 type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部 部	・天井に汚れ ・壁に亀裂 ・トイレタイル壁 の亀裂 ・床にへこみ ・小部屋の柱 (壁 紙) に亀裂	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	43 年 経過	・火災警報器	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 checked="" 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	43 年 経過	・トイレ：小3、洋 2 ・消火器1 ・エアコン：集会 室2、小部屋1、管 理人室1 ・換気扇：集荷室 2、給湯室1、トイ レ1、小部屋1	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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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

59

/100

施設名	大原集会所	棟名	大原集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	天井	部位	柱（壁紙）
			
[状況]	集会室の天井に汚れあり	[状況]	小部屋の柱部分に亀裂
部位	屋根	部位	懸垂ポール
			
[状況]	屋根全体の塗装の劣化	[状況]	土台部分の腐食が進行している

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	小名浜西五区集会所			調査日	令和 5 年 7 月 14 日		
棟名	小名浜西五区集会所			所属	市民協働部	地域振興課	
建築年度	1978 (昭和53)	年度	経過年数	45	年		
構造	鉄骨	造	延床面積	151.91	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"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	部	・破風の塗装剥がれ	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。	部	・チョーキング	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 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		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 建具(内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部	・トイレのドアノブでの損傷箇所あり ・トイレの壁タイル割れあり ・玄関床にへこみ箇所あり	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	45 年 経過	・火災警報器1	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 checked="" 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	45 年 経過	・トイレ：小3、洋2 ・消火器2 ・エアコン：集会所2 ・換気扇：集会所2、給湯室1、和室1、トイレ1	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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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

52

/100

施設名	小名浜西五区集会所	棟名	小名浜西五区集会所
-----	-----------	----	-----------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	屋根（破風）	部位	外壁
			
<p>[状況] 塗装剥がれ</p>		<p>[状況] ひび割れ</p>	
部位	内壁（トイレ前）	部位	外部
			
<p>[状況] ドアノブが接触し、破損</p>		<p>[状況] フェンスに錆あり（ガタツキはない）</p>	

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 14 日		
施設名	野田集会所			所属	市民協働 部	地域振興 課	
棟名	野田集会所			建築年度	1979 (昭和54) 年度	経過年数	44 年
構造	鉄骨 造	延床面積	133.36 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"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	広	・屋根全体の腐食 が進行(苔も発 生) ・破風の塗装剥が れ ・雨樋留め具のサ ビ	C
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。	部 部	・チョーキング	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 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	・サッシ周りに 亀裂	B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具(内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input 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 type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部	・床(一部)に へこみ	B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備(火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	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 checked="" 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 checked="" 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	・トイレ:小3、 洋2 ・消火器1 ・エアコン:集 会室2、和室1 ・換気扇:集會 室2、給湯室1、 和室1、トイレ1	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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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

59

/100

施設名	野田集会所	棟名	野田集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	屋根	部位	雨樋
			
[状況]	屋根全体の腐食	[状況]	雨樋の留め具の錆
部位	サッシ周り	部位	床
			
[状況]	シーリングが切れ、亀裂発生	[状況]	床のヘコミ

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 13 日		
施設名	金山集会所			所属	市民協働 部 地域振興 課		
棟名	金山集会所			建築年度	1976 (昭和51) 年度	経過年数	47 年
構造	鉄骨	造	延床面積	263.63 m ²	階数	地上 1 階	地下 階
用途	集会施設		耐震性	旧耐震	改修	未実施	

項目	部位	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)		特記事項	評価
				範囲		
1 構造 躯体	(1)基礎	<input 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		・亀裂3	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 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"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	広 部	・屋根、破風の塗装の劣化 ・雨樋の詰まり	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 checked="" type="checkbox"/> 塗装の剥がれ、チョーキング等がある <input type="checkbox"/> 外壁材に錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている	広	・チョーキング ・亀裂4	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 type="checkbox"/> 自動ドア <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 開閉不良がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> 錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている			b
	(2)その他	<input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input 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	(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 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
C	C	A	A	C	C	B	—

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
58 /100	60 /100	118 /200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 金山集会所

【建物名】 金山集会所

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 ント設 備	<input 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) <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	47		C
	(2)避難 用電灯 設備	<input type="checkbox"/> 非常用照明 <input 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) <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			—
	(3)電力 設備	<input 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			—
	(4)受変 電設備	<input 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			—
	(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) <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) <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	47	・火災警報器1	C
	(7)通信 情報設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 拡声設備 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> インターホン設備 <input 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) <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	47		C
	(8)中央 監視設 備	<input type="checkbox"/> 中央監視設備 <input type="checkbox"/> 自動制御設備 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみ) <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) <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 type="checkbox"/> 水栓 (蛇口)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 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	47	・小2、和1、 洋2、身障1	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) <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	47		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 checked="" type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	47	・槽に亀裂→ H28市が修繕 を実施したが 再度破損	d
	(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) <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 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) <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】 金山集会所

【建物名】 金山集会所

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	47		-			
	(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				47		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	47		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				47		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	浄化槽	槽内に亀裂があり、応急処置を実施したが、再び 亀裂が入っていると指摘有。	浄化槽の修繕または交換を検討
2			
3			
4			
5			

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

<ul style="list-style-type: none"> ・ 流入管点検弁内部と放流弁内部の補修が必要 → トイレから浄化槽に入る流入管と、浄化槽から放流する夫々の点検弁内部が老朽化の為補修が必要 ・ マンホール点検弁蓋類腐食老朽化の為、交換が必要 → 浄化槽のマンホール点検弁 (鉄製) が腐食老朽化の為、交換が必要。 ・ 槽内部の隔壁に破損・脱落が有り修理が必要です。 → 浄化槽は合成樹脂製ですが、老朽化が進み内部の隔壁に亀裂が入り摩損脱落が発生している。亀裂・破損部からは処理水の漏れが発生している。以前も隔壁のひび割れがあり、樹脂でひび割れの補修を行ったが、老朽化の為ひび割れが多数発生している。 ※別紙・保守点検日誌 (R5.6.27実施) 有

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	金山集会所	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 13 日
棟名	金山集会所	記入者	市民協働 部	地域振興 課	

部位	浄化槽	部位	屋根（破風）
			
[状況] 槽に亀裂あり（目視不可）		[状況] 破風の塗装が劣化している	
部位	屋根	部位	
			
[状況] 屋根の塗装が劣化している		[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		1/2			
施設名	道山集会所			調査日	令和 5 年 7 月 13 日		
棟名	道山集会所			所属	市民協働部	地域振興課	
建築年度	1977 (昭和52) 年度	経過年数	46 年				
構造	鉄骨造	延床面積	164.50 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"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	広	・屋根全体及び破風の塗装が劣化	C
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル(金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ(窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input checked="" type="checkbox"/> 防災設備(火災報知器等) <input 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	46 年 経過	・火災警報器1	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 checked="" 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 checked="" 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	46 年 経過	・トイレ：小3、洋2 ・消火器1 ・エアコン1 ・換気扇：集会所2、給湯室1、和室1、トイレ1	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

55

/100

施設名	道山集会所	棟名	道山集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	屋根	部位	破風
			
[状況]	塗装の劣化	[状況]	塗装の劣化
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		1/2			
施設名	下船尾集会所			調査日	令和 5 年 7 月 13 日		
棟名	下船尾集会所			所属	市民協働部	地域振興課	
建築年度	1977 (昭和52)	年度	経過年数	46	年		
構造	鉄骨	造	延床面積	172.96	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"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	広	・屋根全体の錆、塗装の劣化、破風の塗装の劣化	C
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	・チョーキング ・亀裂、剥離	C
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 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		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具(内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input 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 type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部 部	・壁紙の剥がれ、亀裂 ・トイレタイル壁の亀裂	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	46 年 経過	・火災警報器1	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 checked="" 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 checked="" 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	46 年 経過	・トイレ:小3、洋2 ※排水溝つまり ・消火器1 ・エアコン:集会室2、和室1 ・換気扇:集会室2、給湯室1、和室1、トイレ1	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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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

68

/100

施設名	下船尾集会所	棟名	下船尾集会所
-----	--------	----	--------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	屋根	部位	破風
			
[状況] 塗装の劣化		[状況] 塗装の劣化	
部位	フェンス	部位	掲示板
			
[状況] 錆、歪みあり		[状況] 掲示板の傾き	

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	戸渡集会所			調査日	令和 5 年 7 月 11 日	
棟名	戸渡集会所			所属	市民協働部 地域振興課	
建築年度	1990 (平成2)	年度	経過年数	33	年	
構造	木造		延床面積	39.74	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"/> ドレイン、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 type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input checked="" type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	広	・チョーキング	C
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 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		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			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 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	33 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 checked="" type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" 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	33 年 経過	・トイレ：和1 ・消火器1 ・換気扇2	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

59

/100

施設名	戸渡集会所	棟名	戸渡集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
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		1/2			
施設名	下三坂集会所			調査日	令和 5 年 7 月 12 日		
棟名	下三坂集会所			所属	市民協働部	地域振興課	
建築年度	1980 (昭和55) 年度	経過年数	43 年				
構造	木造	延床面積	166.05 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"/> ドレイン、雨樋に損傷がある		・瓦屋根	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。	部 部	・チョーキング	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 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			B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	43 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 checked="" 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	43 年 経過	・トイレ：小3、 洋2 ・消火器2 ・エアコン2 ・換気扇：集会 室2、調理室1 ※井戸水が濁る	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

46

/100

施設名	下三坂集会所	棟名	下三坂集会所
-----	--------	----	--------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	サッシ周り	部位	
			
[状況]	亀裂あり	[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		調査日	令和 5 年 7 月 13 日		
施設名	井出集会所			所属	市民協働 部	地域振興 課	
棟名	井出集会所			建築年度	1995 (平成7) 年度	経過年数	28 年
構造	木 造		延床面積	59.62 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 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	・雨天時に雨樋がオーバーフローする	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 checked="" 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。	部 部	・チョーキング	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 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			B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある		・壁 (一部) に破損あり	B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	28 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 checked="" type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" 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	28 年 経過	トイレ：小1、洋1 ・消火器1 ・換気扇：集会所2、給湯室1	B

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

40

/100

施設名	井出集会所	棟名	井出集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	雨樋	部位	内部壁
			
<p>[状況] 雨天時にオーバーフローする</p>		<p>[状況] 破損</p>	
部位	外壁	部位	玄関
			
<p>[状況] シーリングが劣化し、亀裂が入っている</p>		<p>[状況] タイル破損</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	綱木集会所			調査日	令和 5 年 7 月 13 日		
棟名	綱木集会所			所属	市民協働部	地域振興課	
建築年度	1994 (平成6) 年度	経過年数	29 年				
構造	木造	延床面積	39.74 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"/> ドレイン、雨樋に損傷がある		・瓦屋根	A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input checked="" type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	広	・チョーキング	C
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 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		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			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 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	29 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 checked="" type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" 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	29 年 経過	・トイレ：和1 ・消火器1 ・換気扇1	B

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

41

/100

施設名	綱木集会所	棟名	綱木集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	外壁	部位	
			
[状況] 亀裂あり		[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		調査日	令和 5 年 7 月 12 日		
施設名	小白井集会所			所属	市民協働 部	地域振興 課	
棟名	小白井集会所			経過年数	27 年		
建築年度	1996 (平成8)	年度		階数	地上 1 階	地下 0 階	
構造	木 造		延床面積	106.82 m ²			

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input checked="" type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input 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		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 checked="" 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。	部 部	・チョーキング	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 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		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	27 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 checked="" 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	27 年 経過	・トイレ：小1、 洋1 ・消火器1 ・エアコン2 ・換気扇：集会 室2。和室1、給 湯室1	B

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

40

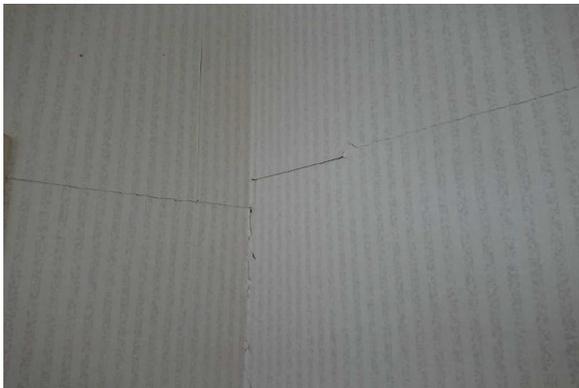
/100

施設名	小白井集会所	棟名	小白井集会所
-----	--------	----	--------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	外壁	部位	室内壁
			
	[状況] 亀裂あり		[状況] 亀裂あり
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		1/2			
施設名	筒木原集会所			調査日	令和 5 年 7 月 14 日		
棟名	筒木原集会所			所属	市民協働部	地域振興課	
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	95.54	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 checked="" type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	広 広	・屋根全体の塗装の劣化 ・雨樋が劣化し歪んでいる	C
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	・チョーキング	C
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 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		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具(内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備(火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	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 checked="" 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	・トイレ：小2、洋1 ・消火器1 ・エアコン2 ・換気扇：集会所3、給湯室1	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

68

/100

施設名	筒木原集会所	棟名	筒木原集会所
-----	--------	----	--------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	屋根	部位	雨樋
			
[状況]	塗装の劣化	[状況]	劣化による歪み
部位	外壁	部位	
			
[状況]	亀裂あり	[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 18 日
施設名	いわき駅前東自転車等駐車場			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	自転車等駐車場			経過年数	12 年
建築年度	2010 (平成22) 年度	延床面積	512.00 m ²	階数	地上 2 階 地下 - 階
構造	鉄骨 造	耐震性	-	改修	-
用途	自転車等駐車場				

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	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 checked="" 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	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 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 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 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	部		b
4	(1)外部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製サッシ <input type="checkbox"/> 木製サッシ <input type="checkbox"/> 自動ドア <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 開閉不良がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> 錆、腐食等がある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている			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			—
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 checked="" 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	<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			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	B	A	A	B	B	A	—

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
40	28	68
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき駅前東自転車等駐車場

【建物名】 自転車等駐車場

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	<input checked="" type="checkbox"/> 蛍光灯 <input type="checkbox"/> LED灯 <input type="checkbox"/> 水銀灯	<input checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <input checked="" 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	12		b
	(2)避 難用 電灯 設備	<input type="checkbox"/> 非常用照明 <input 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			—
	(3)電 力設 備	<input 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			—
	(4)受 変電 設備 (の電 力貯 蔵設 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"/> 自家発電設備 <input type="checkbox"/> 蓄電池設備	<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 <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	12		a
	(6)防 災設 備	<input type="checkbox"/> 火災警報器 <input type="checkbox"/> 感知器 <input type="checkbox"/> 防排煙連動設備 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (1階入口シャッター)	<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	12		b
	(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 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	12		b
	(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 備	<input checked="" type="checkbox"/> トイレ (<input checked="" type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式) <input type="checkbox"/> 洗面器 (手洗い器) <input type="checkbox"/> 水栓 (蛇口)	<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"/> 流れにくい、臭いがある <input type="checkbox"/> 損傷、漏水等がある	12	
(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	12		d
(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	12		a
(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 <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)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 checked="" type="checkbox"/> その他 (消火器)	<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	3	1階：2器 2階：2器 ※有効期限 2032年3月	a

劣化度診断報告書 [関係写真]

施設名	いわき駅前東自転車等駐車場	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 18 日
棟名	自転車等駐車場	記入者	市民協働 部	生活安全	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】

【施設名】 いわき駅前東自転車等駐車場

【建物名】 自転車等駐車場

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 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 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	<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 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			—
	(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	12	1階：2箇 所 2階：2箇 所	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 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 <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	自転車等駐車場 1階裏 入口付近の外壁	2箇所にひび割れ有り	建物の使用に影響がないため、今 後の経過を確認していく。
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【様式1】

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 18 日
施設名	湯本駅前自転車等駐車場			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	自転車等駐車場			経過年数	30 年
建築年度	1992 (平成4) 年度	延床面積	320.46 m ²	階数	地上 2 階 地下 - 階
構造	鉄骨 造	用途	自転車等駐車場	改修	-
用途	自転車等駐車場	耐震性	-		

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	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 checked="" 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	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 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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (1階入口シャッター)	<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 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			—
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 checked="" 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	<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	B	A	B	—

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
40	21	61
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 湯本駅前自転車等駐車場

【建物名】 自転車等駐車場

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	<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□ 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	3	令和2年3 月設置	a
	(2)避 難用 電灯 設備	<input type="checkbox"/> 非常用照明 <input 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) <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			—
	(3)電 力設 備	<input 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			—
	(4)受 変電 設備 (の電 力貯 蔵設 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"/> 自家発電設備 <input type="checkbox"/> 蓄電池設備	<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	30		b
	(6)防 災設 備	<input type="checkbox"/> 火災警報器 <input type="checkbox"/> 感知器 <input type="checkbox"/> 防排煙連動設備 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部のみ) <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			—
	(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) <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 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) <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) <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 type="checkbox"/> トイレ (□ 洋式 □ 和式) <input 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) <input type="checkbox"/> 流れにくい、臭いがある <input type="checkbox"/> 損傷、漏水等がある		
(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) <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	30		b
(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	30		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) <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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (消火器)	<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、変形等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	3	1階：2器 2階：2器 ※有効期限 2032年3月	a

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 湯本駅前自転車等駐車場

【建物名】 自転車等駐車場

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 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 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	<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	30	エアコン (令和2年 3月に修 繕)	b
	(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			—
	(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 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 <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	自転車等駐車場1階及 び2階内部鉄骨等	複数個所に錆有り	建物の使用に影響がないため、今 後の経過を確認していく。
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	湯本駅前自転車等駐車場	棟番号		調査日	令和 5 年 7 月 18 日
棟名	自転車等駐車場	記入者	市民協働 部	生活安全	課

部位	1 階内壁及び天井接合箇所	部位	
			
[状況]	鉄骨及び天井部分に錆あり	[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 5 月 30 日
施設名	いわき清苑			所属	市民協働部 生活安全課
棟名				階数	地上 2 階 地下 - 階
建築年度	2008 (平成20) 年度	経過年数	15 年	用途	火葬場
構造	鉄筋コンクリート造	延床面積	4,229.25 m ²	耐震性	新基準
用途	火葬場	改修	R4火葬炉耐火物打ち替え		

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 checked="" 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 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 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	火葬炉と待合室の接続部に雨漏り跡がある。	a
3	外壁	<input checked="" type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input checked="" type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> 金属系パネル <input type="checkbox"/> その他パネル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 鉄筋が露出している <input type="checkbox"/> タイルや石、パネルに浮き、剥れ等がある <input checked="" type="checkbox"/> 塗装の剥がれ、チョーキング等がある <input 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	表面化粧タイル部に亀裂が数か所見られる。	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 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	自動ドアの開閉不良あり	b
	(2)その他	<input 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 type="checkbox"/> 錆、腐食等がある			a
5	(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			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 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		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 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		b
	(4)内部 建具	<input checked="" type="checkbox"/> 金属製建具 <input checked="" type="checkbox"/> 木製建具	<input type="checkbox"/> 開閉不良がある <input checked="" type="checkbox"/> 錆、変形、腐食等がある	部		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			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
A	B	A	A	A	A	B	B

■ 総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
10	27	37
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき清苑

【建物名】

2/3

項目	部位	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	経過 年数	特記事項	評価
6 電気 設備	(1)電灯 コンセ ント設 備	<input checked="" type="checkbox"/> 蛍光灯 <input type="checkbox"/> LED灯 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 錆や腐食等がある	15		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 <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 checked="" type="checkbox"/> 錆や腐食等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	15		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 checked="" type="checkbox"/> 錆、損傷等がある	15		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	15		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 <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	15	長寿命化改 修計画にて 修繕予定	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 <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	15		a
	(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 <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	15		a
	(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 <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	15		b
	(9)その 他電気 設備	<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 checked="" type="checkbox"/> 一部のみ <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input type="checkbox"/> 異音、異臭、発熱等がある	15		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 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	15		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	15		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	15		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	15		b
	(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	15		a

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき清苑

【建物名】

3/3

部位	部位	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	経過 年数	特記事項	評価
7 給排水 衛生 設備	(6)浄化 槽設備	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 腐食、保温材が剥落している	15		b
	(8)その 他給排 水衛生 設備	<input checked="" 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	15		a
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 <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 checked="" 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	15		b
	(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"/> 一部のみのみ) <input type="checkbox"/> 動作不良がある (よく故障する) <input checked="" type="checkbox"/> 異音、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	15		b
	(3)排煙 設備	<input checked="" type="checkbox"/> 自然排煙 (排煙窓) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 異音、損傷等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	15		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 (火葬炉)	<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 checked="" 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	15	火葬炉は毎 年定期修繕 を行ってい く。	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			
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	いわき清苑	棟番号		調査日	令和 5 年 5 月 30 日
棟名	火葬炉	記入者	市民協働 部	生活安全 課	

部位	外壁	部位	外壁
[状況]		[状況]	
部位	天井	部位	内壁 (待合室)
[状況]		[状況]	
部位	内壁 (待合ホール)	部位	ガスタンク
[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 6 月 8 日
施設名	いわき南清苑			所属	市民協働部 生活安全課
棟名	火葬棟			階数	地上 3 階 地下 - 階
建築年度	2017 (平成29) 年度	経過年数	6 年	用途	火葬場
構造	鉄骨+鉄筋コンクリート造	延床面積	1,115.00 m ²	耐震性	新基準
用途	火葬場	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			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 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			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 (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 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		屋上に落ち葉が堆積しやすい	a
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 checked="" type="checkbox"/> 金属系パネル <input type="checkbox"/> その他パネル <input checked="" type="checkbox"/> その他 (成型セメント板)	<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 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 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 type="checkbox"/> 錆、腐食等がある			a
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			a
	(2)壁	<input 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 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 checked="" 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 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
A	A	A	A	A	A	A	A

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
10	10	20
/100	/100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき南清苑

【建物名】 火葬棟

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 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) <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	6		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□ 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	6		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	6		a
	(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	6		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) <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		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) <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	6		a
	(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) <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	6		a
	(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) <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	6		a
	(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) <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	6		—
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□ 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	6		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□ 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	6		a
	(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	6		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□ 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	6		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 checked="" type="checkbox"/> その他 (消火器)	<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、変形等がある <input type="checkbox"/> 法定点検等で指摘がある	6		a

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき南清苑

【建物名】 火葬棟

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	6		a
	(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 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 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	6		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□ 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	6		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□ 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (火葬炉)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 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	6		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	いわき南清苑	棟番号		調査日	令和	年	6	月	8	日
棟名	火葬棟	記入者	市民協働	部	生活安全	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 6 月 8 日
施設名	いわき南清苑			所属	市民協働部 生活安全課
棟名	待合棟			階数	地上 1 階 地下 - 階
建築年度	2018 (平成30) 年度	経過年数	5 年	用途	火葬場 (待合スペース)
構造	鉄骨造	延床面積	381.00 m ²	耐震性	新基準
用途	火葬場 (待合スペース)		耐震性	新基準	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			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 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			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 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 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 type="checkbox"/> その他パネル <input checked="" type="checkbox"/> その他 (成型セメント板)	<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 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 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 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			-
5 内部	(1)天井	<input type="checkbox"/> 特定天井がある (高さ 6 m を 超え、面積200m ² 以上)	<input type="checkbox"/> 幅広のひび割れがある <input type="checkbox"/> 落下、剥れ等がある			-
	(2)壁	<input 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			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 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 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	-

■総合劣化度

構造躯体	構造以外	総合
10	10	20
/100	100	/200

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき南清苑

【建物名】 待合棟

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 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 <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	5		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□ 一部の <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	5		a
	(3)電力 設備	<input 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		火葬棟に計 上	—
	(4)受変 電設備	<input 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		火葬棟に計 上	—
	(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 <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		火葬棟に計 上	—
	(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 <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	5		a
	(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 <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	5		a
	(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 <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		火葬棟に計 上	—
	(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 <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 (■ 洋式 □ 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 <input type="checkbox"/> 流れにくい、臭いがある <input type="checkbox"/> 損傷、漏水等がある	5		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□ 一部の <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	5		a
	(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 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		火葬棟に計 上	—
	(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 <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 checked="" type="checkbox"/> その他 (消火器)	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある□ 一部の <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	5		a

劣化度診断報告書【様式1】

【施設名】 いわき南清苑

【建物名】 待合棟

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 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		火葬棟に計 上	—
	(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 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□ 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	5		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□ 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	5		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□ 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		火葬棟に計 上	—
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	いわき南清苑	棟番号		調査日	令和 5 年 6 月 8 日
棟名	待合棟	記入者	市民協働 部	生活安全	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 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	南白土墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	管理事務所			階数	地上 1 階 地下 一 階
建築年度	1979 (昭和54) 年度	経過年数	44 年		
構造	鉄筋コンクリート 造	延床面積	147.00 m ²		

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input 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 <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 checked="" type="checkbox"/> ドレイン、雨樋に損傷がある	広 部		C
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 type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input checked="" type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある	部		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input 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 部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	44 年 経過	電灯の遠隔操作盤の表示灯が点灯不良	B
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input checked="" 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		A

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

43

/100

施設名	南白土墓園	棟名	管理事務所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	屋根	一部の屋根材が劣化している	雨漏り等は見られないことから、経過観察を行う
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		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	南白土墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	北便所			経過年数	44 年
建築年度	1978 (昭和53) 年度	延床面積	20.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 一 階
構造	鉄筋コンクリート 造				

■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 type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input checked="" type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 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"/> ドレイン、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 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 type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input checked="" type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある	部		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			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 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	44 年 経過		A
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input 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	44 年 経過		A

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

28

/100

施設名	南白土墓園	棟名	北便所
-----	-------	----	-----

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	特になし		
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		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	南白土墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	法事棟			経過年数	44 年
建築年度	1979 (昭和54) 年度	延床面積	96.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 一 階
構造	鉄筋コンクリート 造				

■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 checked="" type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	広		C
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input 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 checked="" type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部 部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある	部		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			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 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	44 年 経過		A
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input 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 checked="" 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		B

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

39

/100

施設名	南白土墓園	棟名	法事棟
-----	-------	----	-----

■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	外壁	一部の外壁に比較的大きな亀裂・剥離が見られる	劣化箇所が一部に限られることから経過観察を行う
2	機械設備	換気扇の動作不良	換気扇を使用する機会がないため修繕しない
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		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	南白土墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	南便所			経過年数	11 年
建築年度	2012 (平成24) 年度	延床面積	12.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 一 階
構造	コンクリート 造				

■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 type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input checked="" type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input checked="" type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input 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 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	11 年 経過		A
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input 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	11 年 経過		A

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

24

/100

施設名	南白土墓園	棟名	南便所
-----	-------	----	-----

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	特になし		
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【様式1】

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 6 月 26 日		
施設名	南白土墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課		
棟名	納骨堂型合葬墓地 合葬墓棟			経過年数	5 年		
建築年度	2018 (平成30) 年度		延床面積	230.00 m ²		階数	地上 1 階 地下 1 階
構造	鉄筋コンクリート 造		耐震性	新耐震			
用途	墓地		改修	未実施			

項目	部位	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)		特記事項	評価
				範囲		
1 構造 躯体	(1)基礎	<input 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			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 (塗膜防水) <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 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 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 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 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			-
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 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			-
	(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 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			-
	(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	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】 南白土墓園

【建物名】 納骨堂型合葬墓地 合葬墓棟

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 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	5		a
	(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	5		a
	(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	5		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	5		a
	(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 type="checkbox"/> 火災警報器 <input type="checkbox"/> 感知器 <input type="checkbox"/> 防排煙連動設備 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある <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			-
	(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 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 <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 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 <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 備	<input type="checkbox"/> トイレ (<input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式) <input 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 <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			-
	(2)給水 設備	<input 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			-
	(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 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			-
	(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 <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)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】 南白土墓園

【建物名】 納骨堂型合葬墓地 合葬墓棟

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 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 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 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 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 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□ 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	5		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□ 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□ 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	劣化箇所は特になし		
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	南白土墓園	棟番号		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
棟名	納骨堂型合葬墓地 合葬墓棟	記入者	市民協働 部	生活安全 課	

部位		部位	
劣化箇所は特になし			
[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 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	南白土墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	納骨堂型合葬墓地 参拝所棟			経過年数	5 年
建築年度	2018 (平成30) 年度	延床面積	63.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 一 階
構造	鉄筋コンクリート一部木造				

■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 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 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 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。			—
3 外部	<input type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input 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			—
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input 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 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	5 年 経過		A
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 checked="" type="checkbox"/> その他 (献花台)	<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	5 年 経過		A

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

10

/100

施設名	南白土墓園	棟名	納骨堂型合葬墓地 参拝所棟
-----	-------	----	---------------

■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	劣化箇所は特になし		
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	部位
劣化箇所は特になし	
[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		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	南白土墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	倉庫			所属	市民協働 部 生活安全 課
建築年度	1978 (昭和53) 年度	経過年数	45 年		
構造	倉庫・物置 造	延床面積	67.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 一 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	広		C
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (シャッター)	<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		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input checked="" 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 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 部	床材の劣化、 たわみがある	C
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	45 年 経過	一部点灯不能 の電灯あり 照明器具に錆 が発生	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 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	45 年 経過		A

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

44

/100

施設名	南白土墓園	棟名	倉庫
-----	-------	----	----

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1	屋根	屋根材の錆、損壊が見られるが、過去（時期不詳）に屋根の修繕をしており、雨漏り等は止まっている状況	使用上問題がないことから経過観察を行う
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根	部位	屋根
			
[状況]	屋根材の錆、損壊	[状況]	天井に雨漏り跡
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		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	東田墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟名	納骨堂型合葬墓地			所属	市民協働 部 生活安全 課
建築年度	2019 (平成31) 年度	経過年数	4 年		
構造	鉄筋コンクリート 造	延床面積	104.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 1 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 checked="" type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (参拝所)	<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 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	4 年 経過		A
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 checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (献花台)	<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	4 年 経過		A

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

10

/100

施設名	東田墓園	棟名	納骨堂型合葬墓地
-----	------	----	----------

■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	劣化箇所は特になし		
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	部位
劣化箇所は特になし	
[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		調査日	令和 5 年 6 月 26 日
施設名	東田墓園			所属	市民協働 部 生活安全 課
棟 名	管理事務所			階数	地上 1 階 地下 - 階
建築年度	2019 (平成31) 年度	経過年数	4 年		
構造	鉄筋コンクリート 造	延床面積	86.00 m ²		

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input checked="" type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 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 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 checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			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 type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input 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	4 年 経過		A
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input checked="" 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	4 年 経過		A

■その他点検項目

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

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

10

/100

施設名	東田墓園	棟名	管理事務所
-----	------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

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

■関係写真

部位	部位
劣化箇所は特になし	
[状況]	[状況]
部位	部位
[状況]	[状況]