

診断屋根上調査票

対象	項目	記入欄
調査担当	会社名・代表者	会社名： _____ 代表者名： _____
	所在地	_____
	連絡先	TEL: _____ Mail: _____
	診断資格者名	氏名： _____
	診断者の資格	<input type="checkbox"/> 瓦屋根診断技士 <input type="checkbox"/> 瓦屋根工事技士 <input type="checkbox"/> かわらぶき技能士（1級、2級） <input type="checkbox"/> その他(_____)
依頼者	氏名	_____ 様
対象建築	住所	_____
	瓦の種類	<input type="checkbox"/> J形 <input type="checkbox"/> F形 <input type="checkbox"/> S形 <input type="checkbox"/> PC瓦 <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> 防災瓦 <input type="checkbox"/> 非防災瓦
	構法	<input type="checkbox"/> 引掛け棧 <input type="checkbox"/> 土葺き <input type="checkbox"/> 接着補強 <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> 不明(_____)
平部	棧瓦の留め付け	<input type="checkbox"/> 全数 <input type="checkbox"/> 千鳥緊結 <input type="checkbox"/> (_____) 枚おきに留め付け <input type="checkbox"/> 無緊結 <input type="checkbox"/> 不明(_____) <input type="checkbox"/> くぎ <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> 緊結線 <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> 不明(_____)
	劣化の損傷等の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明(_____) 部位： <input type="checkbox"/> 瓦 <input type="checkbox"/> 接合部 <input type="checkbox"/> 瓦棧木 <input type="checkbox"/> 下葺き材（種類： _____) 状態： <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> ズレ <input type="checkbox"/> 飛散・脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他(_____)
軒部	軒瓦の留め付け	<input type="checkbox"/> 全数3点緊結 尻部： <input type="checkbox"/> くぎ <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> 緊結線 補強： <input type="checkbox"/> パッキン付ねじ <input type="checkbox"/> 7形くぎ <input type="checkbox"/> 緊結線 <input type="checkbox"/> 全数補強なし <input type="checkbox"/> 補強なし <input type="checkbox"/> 不明(_____)
	劣化・損傷等の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明(_____) 状態： <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> ズレ <input type="checkbox"/> 飛散・脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他(_____)
けらば部	袖瓦の留め付け	<input type="checkbox"/> 全数3点緊結 尻部： <input type="checkbox"/> くぎ <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> 緊結線 補強： <input type="checkbox"/> パッキン付ねじ <input type="checkbox"/> 緊結線 <input type="checkbox"/> 全数補強なし <input type="checkbox"/> 補強なし <input type="checkbox"/> 不明(_____)
	劣化・損傷等の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明(_____) 状態： <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> ズレ <input type="checkbox"/> 飛散・脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他
棟部	棟の種類・状況	<input type="checkbox"/> 冠瓦伏せ棟 冠瓦の固定： <input type="checkbox"/> 全数留め付け <input type="checkbox"/> (_____) 枚おきに留め付け <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> くぎ <input type="checkbox"/> 緊結線 <input type="checkbox"/> 不明(_____) <input type="checkbox"/> のし瓦積み棟 大棟(_____)段 隅棟(_____)段 下り棟(_____)段 冠瓦の固定： <input type="checkbox"/> ねじ等 <input type="checkbox"/> トンボ（棟芯あり） <input type="checkbox"/> トンボ（棟芯なし） <input type="checkbox"/> 大回し等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 のし瓦の固定： <input type="checkbox"/> 緊結線（相互緊結） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明(_____)
	劣化状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明(_____) 状態： <input type="checkbox"/> 浮き・ズレ <input type="checkbox"/> 脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 緊結材の切れ・浮き <input type="checkbox"/> しっくい劣化 <input type="checkbox"/> その他(_____)
谷部	谷部の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明(_____) 状態： <input type="checkbox"/> 瓦の浮き・ズレ・脱落 <input type="checkbox"/> 板金の孔開き <input type="checkbox"/> その他(_____)
改修が必要な部位		<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部 <input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 <input type="checkbox"/> 谷部 <input type="checkbox"/> その他(_____)
診断結果		<input type="checkbox"/> 地震又は強風により脱落・飛散するおそれが低い。（上記「改修が必要な部位」がない） <input type="checkbox"/> 耐震性・耐風性を確保するためには、改修の実施が望ましい（上記「改修が必要な部位」が1つ以上ある。）
所見・要望事項 ※必ず記載すること		屋根の構造及び劣化の状況を踏まえ、耐震性・耐風性の危険性を具体的に記載すること

診断屋根上調査票

<input type="checkbox"/> 屋根伏図		<input type="checkbox"/> 空撮写真
改修が必要な部位		改修案
<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部	
<input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (<input type="checkbox"/> 棟) <input type="checkbox"/> 谷部	
<input type="checkbox"/> 3階	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部	
<input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (<input type="checkbox"/> 棟) <input type="checkbox"/> 谷部	
<input type="checkbox"/> 3階	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部	
<input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (<input type="checkbox"/> 棟) <input type="checkbox"/> 谷部	
<input type="checkbox"/> 3階	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部	
<input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (<input type="checkbox"/> 棟) <input type="checkbox"/> 谷部	
<input type="checkbox"/> 3階	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部	
<input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (<input type="checkbox"/> 棟) <input type="checkbox"/> 谷部	
<input type="checkbox"/> 3階	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部	
<input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (<input type="checkbox"/> 棟) <input type="checkbox"/> 谷部	
<input type="checkbox"/> 3階	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部	
<input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (<input type="checkbox"/> 棟) <input type="checkbox"/> 谷部	
<input type="checkbox"/> 3階	<input type="checkbox"/> その他 ()	

※損傷・劣化部位等の写真は、別紙で添付し、屋根伏図または空撮写真に位置と写真番号を示す。

※下線は昭和46年建告第109号の規定に対応する仕様を示す。

※著しく損傷・劣化等している場合は、その状況や位置がわかるように写真を撮影し、屋根伏図又は空撮写真にその位置と写真番号を示す。

診断事前調査票

対象	項目	記入欄
診断依頼者・対象建築物	依頼者	様
	住所	
	連絡先	
	建築の築年数	年（竣工：西暦 年）
	屋根の改修履歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 実施時期 西暦 年 概要：
	建築物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建 屋根勾配： 寸
事前把握事項	基準風速	<input type="checkbox"/> m/s
	海、湖からの距離	<input type="checkbox"/> 200m以内 <input type="checkbox"/> 201~500m以内 <input type="checkbox"/> 501m以上 <input type="checkbox"/> 不明
調査予定日	日時	年 月 日 時
トラブル防止のための事前説明と許可	事前説明日	年 月 日
	説明方法	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	説明者氏名	
	説明対象者氏名	
	駐車場所の確認	<input type="checkbox"/> 許可
	当日の診断者を連絡	<input type="checkbox"/> 連絡済み
	庭への立入許可	<input type="checkbox"/> 許可
	住宅への立入許可	<input type="checkbox"/> 許可
	調査内容の説明	<input type="checkbox"/> 承諾を得た
	説明と承諾	<input type="checkbox"/> 平部の瓦の一部を剥がす可能性があること <input type="checkbox"/> 瓦を剥がした場合は、下地の状況を確認し元に戻すこと <input type="checkbox"/> 固定された瓦、復旧に工事が伴う瓦は剥がさないこと <input type="checkbox"/> 接着剤が施された瓦の場合、カットして留め付けを確認後、瓦を元に戻し接着し直すこと
その他留意事項		