

贈与税の非課税措置にかかわる証明書等発行 サービス



処理欄

工事内容チェック・現場検査シート	RC・S造
	耐震性

既存住宅の取得においては構造種別による劣化事象等シートを併せてご提出下さい

原本：検査員 控え：申込担当者または現場担当者  
検査員：原本を図書と併せてハウスプラスへ送付

受付番号	8 - 8 8 - 8 8 8 8 8 8	検査の タイミング	<input type="radio"/> 躯体工事の完了時	<input type="radio"/> 竣工時または 取得時の現況
住宅名称				
検査員番号	H P K - 8 8 8 8 8 8	検査実施日	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日	
検査員署名	申込担当者または 現場担当者		署名	

▼太線内、申込担当者又は現場担当者による申告欄 チェックの上、検査員へ提出をお願いします

申込担当者・現場担当者 事前確認	現場検査にあたり、当該サービスの設計審査を受けた申請図書のとおり 施工されていることを確認しました	<input type="radio"/> 確認	検査員確認	
適合する評価方法基準	<input type="checkbox"/> 耐震等級（倒壊等防止）等級2 <input type="checkbox"/> 耐震等級（倒壊等防止）等級3 <input type="checkbox"/> その他（地震に対する構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止） 免震建築物		<input type="checkbox"/>	
確認する項目	施工の概要（全ての項目にチェックが必要となります）		確認	
鉄筋コンクリート造	各項目共通	<input type="checkbox"/> 柱、はり、壁、スラブの位置が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 鉄筋・コンクリートの品質・強度が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	地盤・基礎	直接基礎	<input type="checkbox"/> 基礎の種類、寸法、配筋（径・本数・位置・定着・継手・端部処理・かぶり厚さ）、地盤の状況、床付けの状況が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>
		杭基礎	<input type="checkbox"/> 基礎の種類、位置、杭径、杭長、配筋（径、本数、間隔、定着、継手）、支持地盤（位置、種類、地耐力等）が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>
	柱	<input type="checkbox"/> 柱寸法が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 主筋の配筋（径、本数、間隔、位置、定着、継手、端部処理、かぶり厚さ）が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 帯筋の配筋（径、本数、間隔、位置、形状、端部処理、かぶり厚さ）が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	はり	<input type="checkbox"/> はりの断面寸法が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 主筋の配筋（径、本数、間隔、位置、定着、継手、端部処理、かぶり厚さ）が所定のとおりである <input type="checkbox"/> あばら筋の配筋（径、本数、間隔、位置、形状、端部処理、かぶり厚さ）が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 貫通孔の位置、形状及び補強配筋が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	壁	<input type="checkbox"/> 壁厚が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 配筋（径、本数、間隔、位置、定着、継ぎ手、端部処理、かぶり厚さ）が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 開口部の位置、形状及び補強配筋が所定のとおりである <input type="checkbox"/> スリット（完全、部分）の位置、形状が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
スラブ	<input type="checkbox"/> スラブ厚・寸法が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 配筋（径、間隔、定着、継手、かぶり厚さ）が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 開口部の位置、形状及び補強配筋が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>		
鉄骨造	地盤・基礎	直接基礎 <input type="checkbox"/> 基礎の種類、寸法、配筋（径・本数・位置・定着・継手・端部処理・かぶり厚さ）、地盤の状況、床付けの状況が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
		杭基礎 <input type="checkbox"/> 基礎の種類、位置、杭径、杭長、配筋（径、本数、間隔、定着、継手）、支持地盤（位置、種類、地耐力等）が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	鋼材の種類・規格	<input type="checkbox"/> 鋼材等の種類・品質が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	部材の位置・形状・寸法	<input type="checkbox"/> 柱脚・柱・壁・梁・床・ブレースの位置が所定のとおりである <input type="checkbox"/> 柱脚・柱・壁・梁・床・ブレースの形状、寸法が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	ボルトの締付け	<input type="checkbox"/> ボルト接合部の種別、品質、径、本数、締付けが所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	溶接部分	<input type="checkbox"/> 溶接部分の外観、形状が所定のとおりである	<input type="checkbox"/>	
	柱脚部	<input type="checkbox"/> アンカーボルトの品質、径、本数、位置、定着長さが所定のとおりである <input type="checkbox"/> ベースプレートが所定の厚さである	<input type="checkbox"/>	
竣工時または取得時の現況の検査	点検口がない場合は同等と判断できる代替えによるものが必要となります（いずれかの点検口より実施）			
各点検口などによる 躯体の施工状況の確認	<input type="checkbox"/> 床下点検口 <input type="checkbox"/> 小屋裏点検口 <input type="checkbox"/> ユニットバス天井点検口 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/>	
現場状況を確認する提出資料	実施する検査のタイミングにより目視等で確認できない部分について提示または提出をお願いします			
<input type="checkbox"/> 躯体工事の完了時	<input type="checkbox"/> 基礎の施工状況写真 <input type="checkbox"/> 柱の施工状況写真 <input type="checkbox"/> はりの施工状況写真 <input type="checkbox"/> 壁の施工状況写真 <input type="checkbox"/> スラブの施工状況写真		確認 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 検査済証または工事監理報告書等 <input type="checkbox"/> 住宅の外観写真 <input type="checkbox"/> 各階の竣工状況写真		依頼※1 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 竣工時または取得時の現況	<input type="checkbox"/> 基礎の施工状況写真 <input type="checkbox"/> 柱の施工状況写真 <input type="checkbox"/> はりの施工状況写真 <input type="checkbox"/> 壁の施工状況写真 <input type="checkbox"/> スラブの施工状況写真		確認 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 検査済証または工事監理報告書等		受領 <input type="checkbox"/>	

		工事内容チェック・現場 検査シート(控え)送付先	FAX ( - - )
検査結果	<input type="radio"/> 適合 <input type="radio"/> 適合 一部後日 <input type="radio"/> 不適	不備部分等の 提出期限	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日
最終結果 (提出資料確認)	<input type="radio"/> 適合 <input type="radio"/> 不適	再検査実施日	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日

注意  
・施工概要中「所定」とは「設計審査後の申請図書の内容」を指します  
・提出資料において検査員が受領しない場合は、検査時の最終結果は  
空白のままとなり、資料を受領するハウスプラス本社で最終結果を判断します

※1 躯体工事の完了時に依頼する資料提出先は、  
〒105-0022 東京都港区海岸1-11-1 ニューピア竹芝ノースタワー18 階  
ハウスプラス住宅保証株式会社

