**給 水 装 置 工 事 検 査 確 認 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検 査 員 |  | 検査立会者 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工 事 場 所 | |  | | 受付年月日 | 年　　月　　日 | |
| 申 込 者 | |  | | 受 付 番 号 | 第　　　　　　　　号 | |
| 検　査（ 確 認 ）項　目 | | | 検　　査　（ 確　認 ）　内　　容 | 給水装置工事  主任技術者  【 確 認 欄 】 | 検査立会者【 確 認 欄 】 | |
| 写　真・目　視 | 聴 取 |
| 局　　　管　　　理　　　部　　　分 | 分　岐　部 | | 分水栓が水平に設置され，防食がされていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 取出し位置が，他の給水取出し口及び配水管継ぎ手等から３０㎝以上離れていること。 | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配水管から確実に分岐されていること（誤接続でないこと） | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配管及び止水栓  設置状況 | | 使用材料が適正であり，かつ，漏えいなどが無いよう適正な施工がなされていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配管経路及び埋設深さなどが適正で，かつ，しゅん工図と相違ないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 止水栓を適正な位置に傾きなどがなく設置され，かつ，しゅん工図と相違ないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| スピンドルが筐の中心に設置され，正常に動作すること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 量水器設置及び  配管状況等 | | 逆付け・片寄りがなく水平に取り付けられていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 設置位置が検針や取替えに際し支障がないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| レバー式止水栓が偏りなく設置され，操作において支障がないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 量　　　水　　　器　　　２　　　次　　　側 | 直結給水方式 | | 給水管の延長や給水用具等の設置位置がしゅん工図と相違ないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配管，給水用具は適正に固定され，ウォーターハンマーなどが発生しないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配水管の水圧に影響を及ぼすおそれのあるポンプ等に直結されていないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配管の口径・経路・構造等が適切であること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 水質汚染・破壊・浸食・凍結等を防止するための適切な措置がなされていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 水道以外の配管（井水・タンク以下設備等）とクロスコネクションしていないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配管材料及び給水用具は性能基準適合品を用い，しゅん工図の記載内容に相違ないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 配管材料及び給水用具は適切に接合・取付がなされ漏えいがないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 直 結 増 圧  給 水 方 式 | | 増圧装置は「水道用直結加圧型ポンプユニット（ＪＷＷＡＢ１３０）の基準を満たしたものが設置されていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 最上部に吸排気弁・排泥弁・止水栓等が適正に設置されていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 逆止弁及び止水弁が適正に設置されていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 増圧装置の一次側に，逆流防止の装置が設置（内臓）されていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 貯 水 槽  水 道 方 式 | | 貯水槽の容量・材質等がしゅん工図及び申請書に相違ないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 貯水槽は適正に設置され，かつ，設置位置がしゅん工図と相違ないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 吐水口と越流面等との位置関係が適正であること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 貯水槽周辺の配管の固定・支持が適正になされていること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 通水確認・状況 | | 各給水用具は確実に量水器を経由し，かつ，吐水量や動作状態が適正であること | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 耐 圧 試 験 | | 所定の水圧による耐圧試験において，漏えいや抜け，その他異常がないこと | □ | □ 適 ・ □ 否 | □ |
| 水 質 等 の 確 認 | | | 残留塩素（０．１㎎／ℓ以上）・味・臭気・色などに異状がないこと | 測定値　　　　　　㎎／ℓ・□ 適　　□　否 | | |
|  | | | | | | |
| 【検査所見】　　　　　　　　　　　　　　　　　　※是正箇所・指示事項等がある場合は詳細を記載のこと。  検査実施日　　　　　　年　　　月　　　日  □　良好である。  □　軽微な改善を要するが概ね良好である。  □　再検査を要する。  （再検査予定日　　　　年　　　月　　　日） | | | | | | |

|  |
| --- |
| 当該申請物件は，上記確認欄の記載に基づき施工しており，これに相違ないことを誓約いたします。  【指定給水装置工事事業者】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【給水装置工事主任技術者】  　　　　　　　　　　　　　　交付番号　　　　　　　　　　　　 　号    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 技術者名 |
|

　　※「検査立会人【確認欄】の記入にあたっては，各検査項目（内容）につき原則として「写真・目視」をもって確認にあたるものとする。

　　　ただし，隠ぺい部や埋設部など確認が困難，若しくは不可能な場合は，給水装置工事主任技術者への聴取り確認をもってこれに代わるものとする。