

## 自主点検票(消防活動上必要な施設、その他)

項目	点検内容	結果	備考	
排煙設備	①可動垂れ壁の作動障害はないか。			
	②排煙口の近くに排煙の妨げとなる物品等の障害物はないか。			
	③手動操作箱や装置に変形や破損はないか。			
	④制御盤の電源は、正常に供給されているか。			
連結散水設備	①ヘッドの周囲の散水の障害となる物が設けられていないか。			
	②ヘッドの変形、腐食、漏水等はないか。			
	③送水口バルブの開閉は、表示のとおりとなっているか。			
	④送水口付近に消防隊の活動の障害となる物品等は置いていないか。			
	⑤ 送水口付近に放水区域図が取り付けられているか。			
連結送水管	①各放水口に漏水等の異常がなく、送水口箱、扉に変形等はないか。			
	②放水口箱の周囲に扉の開閉を妨げる物品等は置いていないか。			
	③放水口付近に取り付けてある標識板の破損はないか。			
	④(11階以上)放水口箱内にホースやノズルが備え付けられ、腐食や変形等はないか。			
非常コンセント設備	①保護箱付近に消防隊の活動の障害となる物品等は置いていないか。			
	②正常に電源が供給され、保護箱、扉に変形等はないか。			
	③表示灯は点灯しており、離れた場所から容易に確認できるか。			
無線通信補助設備	①保護箱付近に消防隊の活動の障害となる物品等は置いていないか。			
	②正常に電源が供給され、保護箱、扉に変形等はないか。			
消防用水	①消防用水や採水口の周囲に使用の障害となる物品等は置いていないか。			
	②消防用水や採水口の直近に消防車が接近できるか。			
消防隊進入口	①標識や表示灯が正常に取り付け又は点灯しているか。			
	②進入口の周囲に障害となる物品等を置いていないか。			
	③消防車の進入路が確保されているか。			
点検実施日	管理権原者	防火管理者	点検者	査察時確認欄
年月日				

※結果欄の記号/該当なし○良×不良✓改修済