

# 서식 3

## 점검 총괄표(건물(시설)별 총괄표)

학교(기관)명	은빛초등학교			점검시기	2020년 해빙기			
점검일	2020.3.24.~3.25.			작성자	왕태근			
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건 물 <input type="checkbox"/> 용 벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 기타 (                      )							
명칭	경비실							
주소	경기도 시흥시 은계로 142번길6							
시설정보	준공(설치)년도	2019	연면적(m <sup>2</sup> )	4.84m <sup>2</sup>	시특법 대상	<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input type="checkbox"/> 3종		
	건물	건물용도	경비실	건물층수	1	건물구조	철근콘크리트	
	용벽	재료		높이/길이		구조형식		
	절토사면	경사도		높이/길이		-		
안전등급	전차		금차		등급변경사유			
점검기간	2020.3.24.~3.25			점검기관	은빛초등학교			
점검방법	<input type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검							
점검반 구성	구분	성명		소속기관				
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)	왕태근		은빛초등학교				
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)	김정연		은빛초등학교				
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)	이혜숙		은빛초등학교				
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
점검결과	구분	지적사항			확인결과			
	정밀 안전진단				이 상 없음			
	보수보강				"			
					"			
	현지사정				"			
조치계획	구분	조치사항		조치(예정) 일자	소요예산(천원)			
	정밀 안전진단				국비	지방비	기타	합계
	보수보강							
	현지사정							

# 1. 건축분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. . (3월 22일 3.22)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소	은빛초등학교		
점 검 자	(소속) 행정실 (직위) 시설관리 8급 (성명) 노동근 (성명)		
	(소속) 행정실 (직위) 주무관 (성명) 김정연 (성명)		
	(소속) 행정실 (직위) 주무관 (성명) 이혜숙 (성명)		
확 인 자	(소속) 행정실 (직위) 행정실장 (성명) 박민구 (성명)		
점검자 의견 (총 평)	상위이상없음		

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전 관리 실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리 계획 FMS등재 및 등재항목이 적정하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수· 보강 이행 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?				
		- 석면조사 및 6개월마다 손상상태와 비산가능성을 조사하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?				
		- 고·저수조의 매년 2회 청소 실시하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	구조 안전성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?				
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?				
		- 바닥은 기울지 않고 창문은 원활하게 개폐되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  이상없음				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
2	구조 안전성	○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 및 콘크리트 떨어져 철근 노출 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 표면 들뜸 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 박리·박락구간 누수흔적 없어야 함.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치하는 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?				
		- 철재의 부식으로 단면결손 및 도장 탈락 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적절한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼하게 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 마감재의 탈락, 옥상에 비산우려 물체가 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍의 걸림망 설치 및 기능 발휘에 문제 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내·외부 마감재는 적합하게 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 난간 등은 안전하게 설치하였는가?				
		- 실내 난간은 적절한 높이를 유지하고 난간살 기준(간격, 수직설치 등)에 적합하게 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 >      * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">상태 이상 없음.</div>				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
3	건축 마감	○ 기타 시설은 안전한가?				
		- 옥상 등 배기환, 쿨링타워 주변울타리 및 에어컨 실외기는 바람막이를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 턱진부분, 계단 단차, 경사로 등에 시인성(노란색 실선)을 표시하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 무대상부 등은 점검통로를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥탑 태양광 설비는 유지관리를 위한 발판을 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 >      * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">상태 이상 없음.</div>				

※ 건축물 기초 세굴 · 부등침하, 기둥 · 보 등 주요 구조부 균열 등 중대  
결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

## 2. 전기분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. . (3:24~3:29)		점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검	
점 검 장 소	은빛초등학교				
점 검 자	(소속) 행정직	(직위) 시정관리8급	(성명) 윤여진	(서명) 윤여진	
	(소속) 행정직	(직위) 주무관	(성명) 김정연	(서명) 김정연	
	(소속) 행정직	(직위) 주무관	(성명) 이혜숙	(서명) 이혜숙	
확 인 자	(소속) 행정직	(직위) 행정팀장	(성명) 박민준	(서명) 박민준	
점검자 의견 (총 평)	상대 양호함.				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전 관리	○ 전기안전관리자는 선임하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?				
		- 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 이행 * 정밀(정전) 연간 1회 이상 실시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 점검기록 서류 비치상태 및 보관(4년간)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 전기안전교육 실시 및 계측기 검교정 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)를 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전회 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 상대 이상없음				
2	누전 · 배선용 차단기	○ 차단기는 절연함(분전함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?				
		- 화장실 등 물기가 있는 곳에는 물 침입 예방이 가능한 콘센트를 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 상대 이상없음.				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
3	배·분전반	○ 배·분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?				
		- 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 앞에 적재물 및 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	배선 상태	○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선(케이블) 이오는 전선관 내 시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
		상태 이상없음				
5	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태 (분진, 손상 될 우려)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 콘센트, 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?				
		- 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 벽붙이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
		상태 이상없음				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검 항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
6	비상 발전 설비	- 한전 정전시 자동절환 (ATS) 가능하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일, 공기필터 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
		상태 이상없음.				
7	전기실 EPS실, 축전지 실	○ 전기실 출입문에 잠금장치 설치 및 전기위험 표시는 부착되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
		상태 이상없음.				
8	방화 구획	○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?				
		- 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
		상태 이상없음.				

※ 차단기 고장 · 누전 · 전선의 손상 등 중대 결함이 발견 된 경우  
 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시



#### 4. 소방분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. . . (3:24 ~ 3:25)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검	
점 검 장 소	은빛초등학교			
점 검 자	(소속) 행정직 (직위) 시설관리8급 (성명) 오영태 (서명)			
	(소속) 행정직 (직위) 주무관 (성명) 조정연 (서명)			
	(소속) 행정직 (직위) 주무관 (성명) 이태수 (서명)			
확 인 자	(소속) 행정직 (직위) 행정팀장 (성명) 박희주 (서명)			
점검자 의견 (총 평)				

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
		적합	부적합	해당 없음		
1. 자체안전 관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) □특급 □1급 □2급 □3급	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□미선임 □미신고 □실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격					□국가기술자격증(□기술사 □기사 □기타) □소방안전관리자수첩 □소방시설관리업체에 위탁선임 □타법령에 따라 안전관리자로 선임(겸직) □ 기타
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□소방계획서 미작성(미보관) □소방계획서 내용 미흡 □기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□미실시 □실시결과기록부 미보관 □참석자현황 미작성 □기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□실시(□특급 □1급 □공공기관 □노유자시설 □요양병원, □기타), □미실시
2. 소화기구	설치 장소·거리 적정성	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□은폐장소에 비치 □구획된 살(33㎡ 이상) 마다 미비치 □화재등급에 부적절한 소화기배치 □보행거리 미충족
	소화기 유지·관리 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□안전핀 고정 상태 부적정 □지시압력계(충압) 부적정 □내용연수 10년 초과 □기타
3. 자동 소화장치	수신반 전원 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□수신반 상용전원 공급 불량 □수신반 자체 고장 □기타
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□천장으로부터 30cm이내 미설치 □바닥으로부터 30cm이내 미설치 □수신반과 배선 단선 □기타
	음향장치의 음량 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□음향장치 출력 불량 □기타
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□수동기동 시 작동 불량 □기타



구 분	점 검 내 용			점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
				적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역
4. 수계 소화설비 (공통)	가압송수장치 종 류	주펌프	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관	보조(충압)		<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 면 제	예비 펌프 <input type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	가압송수장치 정상 작동여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생 <input type="checkbox"/> 기타
	동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등) <input type="checkbox"/> 기타
	감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급·배기시설 설치 여부 포함)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화구획 미비 (방화문 관리상태, 벽 관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입 <input type="checkbox"/> 기타
	비 상 전 원 관 리 상 태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축 전 지 설 비 <input checked="" type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
			적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역
5. 옥내/옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6. (간 이) 스프링클러 / 불분무 / 포 소화전 설비	설 치 장 소	<input checked="" type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층(				

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				
		적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역	
7. 경보설비	비상 경보 / 자동 화재 탐지 설비	☐P형 수신기    ☐P형 수신기(기록장치 내장)    ☐R형 수신기				
		수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부	☑	☐	☐	☐수신기 주변 장애물 적치 ☐수신기 고정 불량 ☐수신기 설치높이 불량 ☐스위치 파손 변경 ☐경계구역 일람도 미비치 ☐기타
		수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)	☑	☐	☐	☐방화구획 장소에 미설치 ☐상시 근무장소에 미설치 ☐기타
		수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)	☑	☐	☐	☐수신기 화재신호 입력상태 ☐제어스위치 정지상태 ☐기타
		발신기, 경종, 표시등 이상 유무	☑	☐	☐	☐발신기 위치표시등 점등불량 ☐발신기 위치표시등 캡 탈락(파손) ☐발신기 누름스위치 동작불량 ☐발신기 응답표시등 미점등 ☐지구경종 출력 불량 ☐지구경종 음량크기 부족 ☐기타
		음향장치의 적정성 여부	☑	☐	☐	☐경보방식 적용 불량(전충, 우선) ☐기타
		감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)	☑	☐	☐	☐감지기 미설치 ☐감지기 탈락 ☐감지기 적응성 불량 ☐감지기 동작 불량 ☐감지기 송배전방식 미적용 ☐감지기 회로 단선 ☐기타
	예비전원(축전지설비) 상태	☑	☐	☐	☐예비전원 충전 불량 ☐상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 ☐예비전원 용량부족 ☐기타	
	비상 방송	화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)	☑	☐	☐	☐비상방송설비 전원공급 차단 ☐화재시 소방용으로 자동전환 불량 ☐경보방식 적용 불량(전충, 우선) ☐기타
		화재시 자동으로 화재안내 방송 여부	☑	☐	☐	☐자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 ☐화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량 ☐기타
	속보 설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)	☑	☐	☐	☐자동화재속보설비 전원공급 차단 ☐자동화재탐지설비와 연동불량 ☐기타

구 분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
			적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역
8. 피난설비	유도등	출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(피난구,통로) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (피난방향이 인지 되는지 여부)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(방향 포함) <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 및 유도표지의 파손·변형·탈락·누락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
		비상전원 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비 상 조명등	설비위치의 적정여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등) <input type="checkbox"/> 기타
		점검스위치 등 관리상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원 적정여부(내장형에 한함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난 기구	<input checked="" type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타				
		피난기구의 사용방법 표시유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
		피난기구 및 고정 장치의 노후·파손·변형 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
		설치장소의 적정성 여부 (충광식 표지 부착여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지면의 확보 <input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
9. 연 결 송수관 / 연 살 설 비	소방차의 접근 용이성 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근 곤란 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적정 <input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상 <input type="checkbox"/> 기타
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (충광식표지 부착여부 포함)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 호스(2본) 및 노즐 미보관 <input type="checkbox"/> 함 충광식표지 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등) <input type="checkbox"/> 헤드 살수장애 <input type="checkbox"/> 헤드 누락 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
		적합	부적합	해당없음	불 량 내 역
10. 피난방화 시 설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 피난통로에 장애물 적치
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="checkbox"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 구조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
11. 방염물품	<input checked="" type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상				
	커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
12. 화기 취급시설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설 <input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
13. 기타사항	소방시설 자체점검 이행 여부 (작동기능점검, 종합정밀점검)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미 실시
	전차 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검
	< 기타 점검 의견 >      * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">             시정요구           </div>				