

施設課長

(様式-1)

空港化学消防車 日常点検記録簿

施設課員

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

号車 (登録番号:)

化学消防車

点検箇所	点検内容	日	日	日	日	日	日	日	日	点検箇所	点検内容	日	日	日	日	日	日	日	日
ハンドル	1 遊び・緩み・がた									ハンドライン	34 収納状況								
	2 振り・取られ・重い										35 作用								
ブレーキ	3 踏みしろ及び効き									自衛ノズル	36 作用								
	4 駐車ブレーキ・レバーの引きしろ										レバー・コック・バルブ・スイッチ類	37 作用							
	5 ブレーキ液の量									38 適正位置									
	6 空気圧の上がり具合									吐水・給水管路		39 漏水							
	7 バルブからの排気音										40 ドレン排水								
タイヤ	8 空気圧									装備品・装備品積載装置	41 積載品の状態								
	9 亀裂・損傷										42 積載装置の具合								
	10 異状磨耗									生産用水・消火薬剤	43 泡生産用水の量								
	11 溝の深さ(※)										44 主消火薬剤・補助消火薬剤の量								
	12 ディスク・ホイールの取付									点検時走行距離 (km)									
バッテリー	13 バッテリー液の量(※)									ポンプ稼働時間 (分)									
シャシ・ばね	14 折損									エンジン稼働時間 (分)									
原動機	15 排気の色									燃料補給量 (ℓ)									
	16 冷却水の量(※)									潤滑油補給量 (ℓ)									
	17 ファンベルトの張り具合、損傷(※)									記 事	日								
	18 エンジン・オイルの量(※)										日								
	19 原動機のかかり具合										日								
	20 低速及び加速の状態										日								
21 点灯又は点滅具合、汚れ・損傷									日										
22 ワオッシュャ液量及び噴射状態(※)									日										
23 ワイパーの払拭状態(※)									日										
後写鏡・反射鏡	24 写影									日									
計器	25 作用									日									
エア・タンク	26 疑水									日									
無線装置	27 作用									日									
ポンプ装置	28 ポンプ作用									日									
	29 電動クラッチ作用									日									
	30 ポンプギア作用									日									
タレット	31 作用									点検実施者印									
	32 開閉バルブ									維持管理従事者印									
	33 スロットル									業務責任者印									

記号内容：良好✓、給油・給脂I、不良の場合は記事欄に箇所名および処置を記載すること

(※) 印の点検は、当該自動車の走行距離、運行時の状態等から判断した適切な時期に行う。

点検日:

令和 年 月分 化学消防車 号月間点検

車両・器材点検

項目	実施内容	結果		備考
タイヤ(フロント・リヤ6. 5kgf/cm ²)	空気圧、劣化状況	良好	不良	
エンジンオイル量	量、汚れ	良好	不良	
リザーバタンク(冷却水)液量	量、汚れ	良好	不良	
バッテリー液量	量、汚れ	良好	不良	
バッテリー接続状態(蒸留水)	比重、端子の点検	良好	不良	
ウインドウォッシャー、ワイパー点検	噴射状態、劣化状況	良好	不良	
エアクリーナー清掃	取り外しての清掃	良好	不良	
グリスアップ作業	補充	良好	不良	
粉末消火装置	ホースリール、ノズル	良好	不良	
車両清掃	キャブ内、車体	良好	不良	
スペアタイヤ	ひび割れ、劣化状況	良好	不良	

キャブ内・側面操作盤点検

項目	実施内容	結果		備考
○キャブ内				
タレットリモートコントローラー	操作確認	良好	不良	
バンパータレットコントローラー	操作確認	良好	不良	
液晶操作パネル	操作確認	良好	不良	実行は押さない事
各種スイッチ類	目視確認	良好	不良	
配電盤ボックス	目視確認	良好	不良	
○側面				
液晶操作パネル	操作確認	良好	不良	

備考欄	
-----	--

消火救難機材点検

項目	実施内容	結果		備考
救助用破壊斧(大)	目視確認	良好	不良	1本
救助用破壊斧(小)	目視確認	良好	不良	1本
バール(900mm以上)	目視確認	良好	不良	1本
ボルトクリッパー	目視確認	良好	不良	1本
ケーブルカッター	目視確認	良好	不良	1本
懐中電灯	目視確認	良好	不良	2本
伸縮梯子	目視確認	良好	不良	3脚
救助ロープ(45m・φ9~13mm)	目視確認	良好	不良	2式
一般ロープ(30m・φ9~13mm)	目視確認	良好	不良	2式
エアソー又は金鋸(予備含む)	目視確認	良好	不良	1式
油圧・電動式救助器具	目視確認	良好	不良	1式
シートベルト・ハーネス切断用具	目視確認	良好	不良	1本
防火服(耐熱)	目視確認	良好	不良	作業消防職員に1式
防火服(普通)	目視確認	良好	不良	作業消防職員に1式
空気呼吸器(空気ボンベ含む)	目視確認	良好	不良	作業消防職員に1式
空気ボンベ※予備品	目視確認	良好	不良	1式
高所作業の安全帯	目視確認	良好	不良	2式
普通管鎗(ノズル)	目視確認	良好	不良	1式
発砲管鎗(ノズル)	目視確認	良好	不良	1式
媒介金具、分岐接手	目視確認	良好	不良	1式
消防ホース(φ50mm以上)	目視確認	良好	不良	10本
工具箱(ドライバー等)	目視確認	良好	不良	1式
車輪止め	目視確認	良好	不良	1式

備考欄	
-----	--

	責任者	担当者	
点検者			

点検日:

令和 年 月分 医療資器材搬送車月間点検

車両本体等点検

箇所	点検実施項目	結果	備考
タイヤ(225/80R17.5)6本	空気圧計測(7.0kPa)、溝の深さ計測(1.6ミリ以下は要交換)	良好 不良	
クリップボルト・ナット締付	打音確認と増し締め	良好 不良	
ブレーキフルード	リザーバー内エア噛み、液漏れ確認	良好 不良	
ラジエーターリザーブタンク	キャップ・パッキン、冷却ファン動作、クーラント液量確認	良好 不良	
ファンベルト	張り具合(たわみ量10ミリ~12ミリ)、キズ、切れ	良好 不良	
バッテリー液	電解液比重計測(1.200以上)、液口キャップの緩み確認	良好 不良	
バッテリー接続状態	ターミナル緩み・損傷、ケーブル摩耗確認	良好 不良	
エアフィルター、エレメント	フィルター分解、エレメントのスス・粉塵蓄積確認、清掃	良好 不良	
吸気バーチカルダクト	ダクトパイプ損傷の確認、吸い込み口清掃	良好 不良	
フロント吸気システム	フロントグリル内、吸い込み口フィルター清掃	良好 不良	
グリスアップ	補充	良好 不良	半年に1回実施
ヒューズボックス	予備プレートヒューズ(5A、10A、15A、20A)の補てん確認	良好 不良	
バックミラー、アンダーミラー	割れ、取付状態確認	良好 不良	
パーキングブレーキレバー	引きしろ、ラチェットの噛み具合確認	良好 不良	
粉末消火器	封印テープ、使用期限、外見損傷確認	良好 不良	
消火器カバー	はめ込みズレ、形状、固定ロックの効き確認	良好 不良	
予備タイヤ(ホイール付、現車取付)	空気圧計測(7.0kPa)、亀裂損傷、摩耗確認	良好 不良	
輪留め	損傷確認	良好 不良	
車両清掃	キャビン内、車体	良好 不良	

車載工具等点検

項目	個数	有無	備考
ツールバック	1	有・無	グローブボックス内
プライヤー	1	有・無	ツールバック内工具
+ドライバー(黒色柄付)	1	有・無	ツールバック内工具
両口スパナ 22、24ミリ用	1	有・無	ツールバック内工具
両口スパナ 17、19ミリ用	1	有・無	ツールバック内工具
両口スパナ 12、14ミリ用	1	有・無	ツールバック内工具
両口スパナ 10、12ミリ用	1	有・無	ツールバック内工具
オイルジャッキ	1	有・無	助手席シート後方保管
オイルジャッキレバー	1	有・無	助手席シート後方保管
ホイールナットレンチ	1	有・無	助手席シート後方保管
クランクハンドル	1	有・無	助手席シート後方保管
発煙筒	1	有・無	運転席シート座面右側
プレートヒューズ(予備)	1	有・無	詰所保管、予備プレートヒューズ(5A、10A、15A、20A)
充電装置	1	有・無	タイヤ庫保管

医療用酸素点検

項目	個数	有無	耐圧検査実施年月	納品日	容器番号	保管場所
医療用酸素ボンベ 15L	1	有・無				医療資器材搬送車積載
医療用酸素ボンベ 15L	1	有・無				医療資器材搬送車積載
医療用酸素ボンベ 15L	1	有・無				訓練品保管庫
医療用酸素ボンベ 3L	1	有・無				訓練品保管庫
医療用酸素ボンベ 3L	1	有・無				訓練品保管庫

エアテント点検

エアテント	点検項目	実施月日	結果	備考
1号テント	動作確認		良好 不良	
2号テント	動作確認		良好 不良	
3号テント	動作確認		良好 不良	

備考

--

点検者	責任者	担当者	

令和 年 月分 救急医療資器材搬送車 器材点検表

点検日:

(様式-4)

	名称	数量	結果		備考
前扉	遺体収容袋	60枚	良	不	
	背骨矯正板	4個	良	不	
	コーンバー	14本	良	不	
	のぼり	4本	良	不	重り4個(※2)
	カラーコーン	24本	良	不	重り24個
	シート大(白・灰)	2枚	良	不	
	カラーシート(赤・黄・緑・黒)	4枚	良	不	
	二つ折り分離式担架	40個	良	不	
二つ折り分離式担架(車付)	4個	良	不		
後扉	毛布	75枚	良	不	
	救急医療セット(JM-1)	3箱	良	不	
	引金式手動人工蘇生器(JM-2)	5箱	良	不	
	薬品収納セット	1箱	良	不	
	点滴セット(10人分)	3箱	良	不	
	救急薬品(生理食塩液1000mL×20)	1箱	良	不	
	電動式吸引器	2個	良	不	
	移動式回転灯(電池式)	2個	良	不	
	移動式回転灯スタンド(三脚)	2個	良	不	
	ブルーシート	2枚	良	不	
	トラロープ(80m)	1巻	良	不	
	ネックカラー	15本	良	不	
	副木(大×4、中×4、小×4)	12枚	良	不	
	エアertent用重り	6個	良	不	
トリアージタグ(負傷者選別用)ラベル	200枚	良	不		
コーンバー	6本	良	不		
前扉	蛍光灯(エアertent2付属品)	一式	良	不	
	張棒(エアertent2付属品)	一式	良	不	
	蛍光灯入り木箱(4本入、エアertent3付属品)	1箱	良	不	
	呼吸器(8人用)	2個	良	不	
	エアertent 1・2 付属品(BOX)	一式	良	不	
	エアertent 1 付属品(BOX)	一式	良	不	
	エアertent 2 付属品(BOX)	一式	良	不	
	エアertent 3 付属品(BOX)	一式	良	不	
	折り畳み式台車(大)	1台	良	不	
	テント用シート	2枚	良	不	
	のぼり	4本	良	不	重り4個(※2)
	エアertent 1	1張	良	不	
エアertent 2	1張	良	不		
後扉	減圧式固定担架	4個	良	不	
	ハーブテント(緑)	2張	良	不	
	キャンバスベッド(赤)	5台	良	不	
	キャンバスベッド(黄)	5台	良	不	
	点滴スタンド	15本	良	不	
	折り畳み椅子	6脚	良	不	
	長机	2台	良	不	
	ブルーシート	2枚	良	不	
	心電図モニター パット付	2台	良	不	
	手動人工蘇生器	1台	良	不	
	エアertent 3	1張	良	不	残3台はJM-1の中
	酸素ボンベ	2本	良	不	
	ドラム式コードリール 20m	3台	良	不	
	発電機	1台	良	不	
	トリアージタグ回収箱	6個	良	不	
医療救護ベスト	92着	良	不		
AED	1台	良	不	キャビン内	

※1 医師32着、看護師32着、事務20着、責任者(赤)7着、メディカルコーディネーター1着

※2 検案所・緊急事態調整本部・無傷者待機・重症者・中症者・軽症者・トリアージ

点検日:

令和 年 月分 医療資器材搬送車(薬品)月間点検

救急セット(JM-1)

BOX-1/3

1/2

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限
診断識別連絡用具	聴診器	Wヘッド(ケース入り)	1	個		有切
	血圧計	メーター式(ケース入り)	1	個		有切
	緊急連絡カード	救急用	20	枚		有切
	識別バンド	赤・黄・緑(3色1組)	5	組		有切
	打診器		1	個		有切
	体温計		1	個		有切
	ペンライト	瞳孔ゲージ付き 交換用電池	1 2	本 個		有切 有切
	舌圧子		1	個		有切
	ボールペン	黒・赤・各1	2	本		有切
	サインペン	黒・赤・各1	2	本		有切
	メモ用紙	白	1	冊		有切
	蘇生吸引用具	レスキューマスク(口対口)		1	個	
レサシールド(口対口)			2	個		有切
気管挿管セット		喉頭鏡ブレード(大・小)	1	組		有切
		交換用電池	2	個		有切
		経口エアウェイセット7サイズ	1	組		有切
		舌圧子・開口器兼用型	1	個		有切
		舌鉗子	1	個		有切
		止血鉗子	1	個		有切
		救急剪刀	1	個		有切
		バイトブロック	1	個		有切
		医療用紙テープ1.2cm	1	巻		有切
		スタイレット大	1	個		有切
		カフシリンジ20cc	1	本		有切
		収納ケース(固定バンド付)	1	個		有切
気管内チューブ	成人用 8mm	1	本		有切	
	成人用 7mm	1	本		有切	
	成人用 6mm	1	本		有切	
	小児用 4.5mm	1	本		有切	
	小児用 3.5mm	1	本		有切	
外科用具	外科セット (ビニール入り)	持針器 16cm	1	個		有切
		止血鉗子	2	個		有切
		ピンセット	1	本		有切
		外科剪刀(両鈍直、両鋭直)140mm各1	2	個		有切
		メス柄	1	本		有切
		メス替刃	4	枚		有切
		外科ゾンデ18cm	1	個		有切
		糸付縫合針	6	本		有切
		縫合糸	1	袋		有切
		角針・弾機孔	1	袋		有切
滅菌ガーゼ5x5cm	2	枚		有切		
	収納ケース(固定バンド付)	1	個		有切	
外科外用具	外科セット(ベルト)	ペンライト(瞳孔ゲージ付)	1	本		有切
		交換用電池	2	個		有切
		体温計(ケース付)	1	個		有切
		ピンセット・無鈎	1	本		有切
		止血鉗子	1	個		有切
		救急剪刀	1	個		有切
		ナイフ折り込み式	1	個		有切
		マジック止血帯	1	個		有切
	収納ホルスター	1	個		有切	

点検日:

令和 年 月分 医療資器材搬送車(薬品)月間点検

救急セット(JM-1)

BOX-1/3

2/2

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
注射用具	注射器	2.5ml 23G付	5	本		有	切
		10ml 22G付	5	本		有	切
	注射針	21G	10	本		有	切
		23G(翼付)	10	本		有	切
	駆血帯	井の内式(大)	1	個		有	切
		井の内式(小)	1	個		有	切
止血帯		1	個		有	切	
蘇生吸引用具	救急包帯	大	3	本		有	切
		中	3	本		有	切
	絆創膏	紙テープ1.2cm	1	巻		有	切
		布テープ5cm	1	巻		有	切
	滅菌ガーゼ	Mサイズ	10	枚		有	切
		Sサイズ	10	枚		有	切
	綿棒	50本入り	1	袋		有	切
	清浄綿		10	包		有	切
	三角巾	大、八つ折りタイプ	3	枚		有	切
	止血棒	棒状約18cm	1	本		有	切
	救急シート	保温用	2	枚		有	切
	手術用手袋	7号	2	双		有	切
		7.5号	2	双		有	切
	ディスポ手袋	プラスチックM(100入り)	1	箱		有	切
	綿ホータイ(耳付)	巻軸帯3号	1	本		有	切
		巻軸帯4号	1	本		有	切
万能副木(サムスプリント)		1	個		有	切	
ネスコスーチャー	シルクブレード(白) 40cm	10	個		有	切	
収納ケース	アルミ製	1	箱		有	切	

点検日:

令和 年 月分 医療資器材搬送車(薬品)月間点検

点滴セット(BOX-1)

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
(セ ツ ト)	リンゲル液セット						
	乳酸リンゲル液	500ml	5	本		有	切
	ベニユーラ針	基準エラストー針21G	5	本		有	切
	輸液セット		5	個		有	切
	翼付針	静脈針21G	5	本		有	切
(セ ツ ト)	ブドウ糖液セット						
	ブドウ糖液	500ml	5	本		有	切
	ベニユーラ針	基準エラストー針21G	5	本		有	切
	輸液セット		5	個		有	切
	翼付針	静脈針21G	5	本		有	切
消毒用	消毒用エタノール		2	本		有	切
	綿球	(赤) #20, 50g	1	袋		有	切
		(黒) #20, 50g	1	袋		有	切
	消毒容器	赤 (大)	1	個		有	切
		黒 (大)	1	個		有	切
箱	収納ケース		1	箱		有	切

点滴セット(BOX-2)

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
(セ ツ ト)	リンゲル液セット						
	乳酸リンゲル液	500ml	5	本		有	切
	ベニユーラ針	基準エラストー針21G	5	本		有	切
	輸液セット		5	個		有	切
	翼付針	静脈針21G	5	本		有	切
(セ ツ ト)	ブドウ糖液セット						
	ブドウ糖液	500ml	5	本		有	切
	ベニユーラ針	基準エラストー針21G	5	本		有	切
	輸液セット		5	個		有	切
	翼付針	静脈針21G	5	本		有	切
消毒用	消毒用エタノール		2	本		有	切
	綿球	(赤) #20, 50g	1	袋		有	切
		(黒) #20, 50g	1	袋		有	切
	消毒容器	赤 (大)	1	個		有	切
		黒 (大)	1	個		有	切
箱	収納ケース		1	箱		有	切

点滴セット(BOX-3)

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
(セ ツ ト)	リンゲル液セット						
	乳酸リンゲル液	500ml	5	本		有	切
	ベニユーラ針	基準エラストー針21G	5	本		有	切
	輸液セット		5	個		有	切
	翼付針	静脈針21G	5	本		有	切
(セ ツ ト)	ブドウ糖液セット						
	ブドウ糖液	500ml	5	本		有	切
	ベニユーラ針	基準エラストー針21G	5	本		有	切
	輸液セット		5	個		有	切
	翼付針	静脈針21G	5	本		有	切
消毒用	消毒用エタノール		2	本		有	切
	綿球	(赤) #20, 50g	1	袋		有	切
		(黒) #20, 50g	1	袋		有	切
	消毒容器	赤 (大)	1	個		有	切
		黒 (大)	1	個		有	切
箱	収納ケース		1	箱		有	切

◎エラストー針は規格に合うのが無かった為ベニユーラ針で準備

点検日:

令和 年 月分 医療資器材搬送車(薬品)月間点検

引金式手動人工蘇生器(JM-2)

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
引金式手動人工蘇生器	バルブ式流量計		1×5	個		有	切
	エルダーバルブ		1×5	個		有	切
	吸引器用ホース	ホース 2m	1×5	本		有	切
	軽量酸素ボンベ	ボンベ 20	1×5	本		有	切
	減圧弁	(ヨーク取付型)	1×5	個		有	切
	ネーザルエアウェイ	(経鼻)	1×5	個		有	切
	口対口蘇生チューブ	(大・小)各1	2×5	本		有	切
	開口器		1×5	個		有	切
	バイトスティック		1×5	個		有	切
	ペンライト		1×5	本		有	切
	グデンエアウェイ	(経口)	2×5	個		有	切
	ビニールマスク 大		1×5	個		有	切
	ビニールマスク 小		1×5	個		有	切
	フェースマスク 大		1×5	個		有	切
	手動式吸引器		1×5	個		有	切
	吸引器用ホース		1×5	個		有	切
	サクシオンカテーテル	6.0mm	1×5	個		有	切

◎搬送車内 BOX-1~BOX-5 5ケース搭載

医療用酸素ボンベ	(JM-2)	容器	耐圧検査実施年月	次回・耐圧検査実施年月	使用期限	
	BOX-1	PEG4248			有	切
	BOX-2	PEG4249			有	切
	BOX-3	ST20-34912			有	切
	BOX-4	ST20-34915			有	切
	BOX-5	ST20-34916			有	切

※ 3年点検の本体タンクに関しては、タンク更新までは3年ごとの耐圧検査とする。

点検日:

令和 年 月分 医療資器材搬送車(薬品)月間点検

薬品収納セット (空港における消火救難体制の整備基準外の備品)

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
薬品 収納 セット	ブリカニール皮下注0.2mg	1ml×50管	1	箱		有	切
	静注用マグネゾール	20ml×10管	1	箱		有	切
	アドレナリン注射液 ボスミン注1mg	1mg/ml 1ml×20アンプル	1	箱		有	切
	ノルアドレナリン注1mg ノルアドレナリン注射液	1ml×10アンプル	1	箱		有	切
	アトロピン硫酸塩注射液 アトロピン硫酸塩注0.5mg	0.5mg/ml 1ml×10管	1	箱		有	切
	ペンタジン注射液15	15mg 1ml×10	1	箱		有	切
	セルシン注射液10mg ジアゼパム注射液10	2ml×10管	1	箱		有	切
	アダラートカプセル10mg	10カプセル×12	1	箱		有	切
	イソジン液10%	250ml	1	本		有	切
	ニトロール錠5mg	100錠(10錠PTP×10)	1	箱		有	切
	リドカイン注射液 キシロカイン注射液1%	5ml×10管 50mg/5ml	1	箱		有	切
	ソル・メドロール静注用	500mg×5ベリアル 8ml×5ベリアル	1	箱		有	切
	アミノフィリン注射液	ネオフィリン250mg 10ml×30	1	箱		有	切
	リドカイン注射液 キシロカイン注射液2%	100mg/5ml 5ml×10管	1	箱		有	切
	インデラル注射液2mg	2mg/2ml×10管	1	箱		有	切
	キシロカインゼリー2%	20mg 30ml×5	1	箱		有	切
	キシロカインポンプスプレー8%	80g/ml	2	箱		有	切

緊急薬品

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
	生理食塩液(10本入り)	1000ml	2	箱		有	切

集団災害酸素吸入セット

区分	品名	規格	数量	単位	備考	使用期限	
BOX 1	中濃度酸素マスク	ロングタイプ(大人用)	8	個		有	切
	ボンベ用ホース	グリーンホース	1	本		有	切
BOX 2	中濃度酸素マスク	ロングタイプ(大人用)	8	個		有	切
	ボンベ用ホース	グリーンホース	1	本		有	切

施設名	点検項目	良 否	詳細
建屋	外壁	良 . 否	
	屋根	良 . 否	
	内装	良 . 否	
	扉	良 . 否	
	ホース乾燥塔	良 . 否	
事務所	窓、扉	良 . 否	
	冷暖房設備	良 . 否	
	換気扇	良 . 否	
	天井灯	良 . 否	
	コンセント	良 . 否	
	スイッチ	良 . 否	
	モニターテレビ	良 . 否	
	自動火災報知器	良 . 否	
	電波時計	良 . 否	
	ブラインド	良 . 否	
消防車庫	天井灯	良 . 否	
	水銀灯	良 . 否	
	シャッター	良 . 否	
	車両点検ピット	良 . 否	
	換気装置(車両排気)	良 . 否	
	排煙装置(建物関係)	良 . 否	
	スイッチ	良 . 否	
	棚	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	扉	良 . 否	
	電話コンセント	良 . 否	
	消防隊専用栓弁	良 . 否	
	流し、水栓	良 . 否	
薬品庫	天井灯	良 . 否	
	換気扇	良 . 否	
	棚	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	防火戸(温度ヒューズ)	良 . 否	
	スイッチ	良 . 否	
タイヤ、ホース保管庫	天井灯	良 . 否	
	換気扇	良 . 否	
	棚	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	防火戸(温度ヒューズ)	良 . 否	
	スイッチ	良 . 否	

施設名	点検項目	良 . 否	詳細
訓練品保管庫	天井灯	良 . 否	
	換気扇	良 . 否	
	棚	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	防火戸(温度ヒューズ)	良 . 否	
	スイッチ	良 . 否	
待機室	天井灯	良 . 否	
	換気扇	良 . 否	
	棚	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	扉	良 . 否	
	スイッチ	良 . 否	
	コンセント	良 . 否	
	流し台、水栓	良 . 否	
廊下	天井灯	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	扉	良 . 否	
	総合盤(発信機)	良 . 否	
風呂	天井灯	良 . 否	
	換気扇	良 . 否	
	棚	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	扉	良 . 否	
トイレ	天井灯	良 . 否	
	換気扇	良 . 否	
	内壁	良 . 否	
	天井	良 . 否	
	扉	良 . 否	

施設課長	施設課員

(様式-7)

令和 年 月 日

貯水槽 NO	点検項目	良	否	備考
NO、1	・水量	良	否	水深 $cm \geq 230cm$
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、2	・水量	良	否	水深 $cm \geq 230cm$
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、3	・水量	良	否	水深 $cm \geq 230cm$
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、4	・水量	良	否	水深 $cm \geq 230cm$
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、5	・水量	良	否	水深 $cm \geq 230cm$
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	

貯水槽 NO	点検項目	良	否	備考
NO、6	・水量	良	否	水深 cm \geq 230cm
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、7	・水量	良	否	水深 cm \geq 230cm
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、8	・水量	良	否	水深 cm \geq 230cm
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、9	・水量	良	否	水深 cm \geq 230cm
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
NO、10	・水量	良	否	水深 cm \geq 230cm
	・水質	良	否	良 ・ 否
	・不純物混入	良	否	
	・ボールタップ	良	否	
	・補給水	良	否	
	・止水弁	良	否	
	・マンホール	良	否	
	・標識	良	否	
点検者	責任者	担当者		

空港周辺状況記録簿

年 月 日 曜日

1回目(08:00頃～)空港周辺状況		氏名				
実施時間 : ~ : 天候()						
項 目		異常の有無等		備 考		
・場周フェンス及び有刺鉄線に異常がないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	/		
・視認可能な門扉の施錠に異常がないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・場周道路に異常がないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・周辺水路に異常がないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・不審な人物や車両はないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・道路工事等が実施されていないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・公園グラウンドに異常がないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・公園グラウンドのパトランプが点灯していないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・公園グラウンドのAEDの警報が動作していないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・公園内に異常がないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・公園トイレのパトランプが点灯していないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・公園トイレのAEDの警報が動作していないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・YS展示場の開錠		開 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・海上の状況		満 <input type="checkbox"/>	干 <input type="checkbox"/>			中 <input type="checkbox"/>
2回目(: 頃～)9km圏内陸上		氏名				
実施時間 : ~ : 天候()						
実施ルート		戸ヶ里 <input type="checkbox"/>	広江 <input type="checkbox"/>	大詫間 <input type="checkbox"/>	東与賀 <input type="checkbox"/>	早津江 <input type="checkbox"/>
項 目		異常の有無等		備 考		
・道路工事等が実施されていないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・通行不可な道路がないか		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
・交通事故、火災等の発生		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>			
操船訓練		氏名				
実施時間 : ~ :						
その他	【特記事項】					

