

첨부 1

점검 총괄표(건물(시설)별 총괄표)

학교(기관)명	옥터초등학교		점검시기	2021년 여름철	
작성자	김희주/원		확인자	염기숙/원	

구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 옹벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 육교 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
명칭	옥터초등학교 교사동						
주소	경기도 시흥시 옥tero 33, 옥터초등학교(정왕동)						
시설정보	준공(설치)년도	1996	연면적(m ²)	4,345.36m ²	시특법 대상	<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input checked="" type="checkbox"/> 3종	
	건물	건물용도	교사	건물층수	3	건물구조	철근콘크리트
	옹벽	재료		높이/길이		구조형식	
	절토사면	경사도		높이/길이		-	

안전등급	전차	B	금차	B	등급변경사유	
점검기간	2021. 6. 14. ~ 6. 18.			점검기관	옥터초등학교	
점검방법	<input type="checkbox"/> 자체점검 <input checked="" type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검					

점검반 구성	구분	성명	소속기관
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	김희주	옥터초등학교
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부	유환식	시흥교육지원청
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	차종윤	옥터초등학교
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부	조제국	아진전기기술
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	김 선	상원엘리베이터
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부	조현수	한국소방산업
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원/직원 <input type="checkbox"/> 공사/공단		

점검결과	구분	지적사항	확인결과
	정밀 안전진단		
	보수보강		
	현지사정		

조치계획	구분	조치사항	조치(예정) 일자	소요예산(천원)			
				국비	지방비	기타	합계
	정밀 안전진단						
	보수보강						
	현지사정						

건축물 세부 안전 점검표

1. 건축물분야 점검표

점 검 일 시	2021. 6. 16. (수) ~ 17. (목)		점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소	교사동			
점 검 자	(소속) 옥터초등학교	(직위) 행정실장	(성명) 김희주	(서명) 김희주
	(소속) 옥터초등학교	(직위) 시설주무관(용역)	(성명) 차종윤	(서명) 차종윤
	(소속) 옥터초등학교	(직위) 주무관	(성명) 유환식	(서명) 유환식
확 인 자	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
점검자 의견 (총 평)				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리 실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리 계획 FMS등재 및 등재항목의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?				
		- 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀 안전진단 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부				
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수 ·보강 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?				
		- 석면조사 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 석면조사 매년 2회 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?				
		- 고·저수조의 매년 2회 청소 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						

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 안전 성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?				
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 건물 인근의 지하수 누출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?				
		- 창문의 원활한 개폐 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 바닥은 기울지 않았는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 외벽의 수직상태 유지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 표면이 들뜸 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재의 볼트체결 상태는 적정한가?				
		- 접합부 볼트 누락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 접합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 접합부 용접의 적합 시행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?				
		- 철재의 부식으로 단면결손 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 철골재의 도장 탈락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적절한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍의 걸림망 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥상에 불법건축물 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면재료의 분진 우려 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

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

2. 전기분야 점검표

점 검 일 시	2021. 6. 16. (17:30~14:30)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)옥터초등학교	(직위)행정실장	(성명)김희주
	(소속)옥터초등학교	(직위)시설주무관(용역)	(성명)차종윤
	(소속)아진전기기술	(직위)이사	(성명)조제국
확 인 자	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
점검자 의견 (총 평)			

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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 사항	<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 관리 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	인입 선	○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	누전 · 배선 용차 단기	○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적절한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 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"/>	
		○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(가능개소) 이상 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 누전차단기 강제트립(황색·적색 버튼) 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 외관(파손·손상) 상태 및 접속점 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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	누전 · 배선 용차단기	○ 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, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	배·분 전반	○ 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 적재물이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 사공되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 각종 지시계(전압계, 전류계 등)의 동작상태는 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	배선 상태	○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선케이블 이외는 전선관 내시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

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)
5	배선 상태	○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선케이블 아외는 전선판내 시공되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
6	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용 여부	<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"/>	
		○ 외부 조명설비 금속제 등주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?				
		- 접지 및 방수형 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가?				
		- 전열기, 스위치, 콘센트 등 KC 또는 KS품 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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)
6	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시공되어 있는가?				
		- 비상용(소방 등) 전동설비 이외 사람이 쉽게 접할 우려가 있는 전동기에는 누전 보호장치가 설치 되어야함.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	비상 발전 설비	○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가?				
		- 한전 정전시 자동절환 (ATS)가능여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?				
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 소모품 관리 상태는 양호한가?				
		- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태 엔진오일 공기필터 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 발전기 중성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
8	전기 실, EPS실, 축전지 실	○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 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"/>	
		○ 축전지실 관리는 잘되고 있는가?				
		- 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23±5℃, 습도 80% 이하로 관리	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
9	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				

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

3. 가스분야 점검표

점 검 일 시	2021. . . (: ~ :)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소			
점 검 자	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
확 인 자	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
점검자 의견 (총 평)			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리 실태 (공통) *허가시 설은 관 련 법 에 따름	○ 사용시설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가? - 고압가스 : 압축가스 100m³액화가스 250kg 초과 저장시설 - LPG : 용기 250kg(소형저장탱크 1톤)초과 저장시설 - 도시가스 : 월사용 예정량 4,000 m³초과	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가? - 최초 선임후 6개월 이내, 이후 매3년 마다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가? - 특정고압가스: 압축가스 50m³이상·액화가스 250kg이상 사용자 - LPG : · 1종보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100m²이상 업소 · 1종보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50명이상 집단급식소 · 전통시장에서 저장량 100kg초과인 저장설비를 갖춘 자 · 위 사항 외 용기 250kg(절체기사용 및 소형저장탱크 500kg)이상 저장 사용자 - 도시가스 : 월사용예정량 3,000m³ 이상인 사용자	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	배치 기준 (공통)	○ 화기와의 거리를 유지하는가? - 고압가스 : 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기취급 장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m) - LPG : 저장설비, 감압설비 및 배관은 화기 취급 장소까지 저장 능력 1톤 미만은 2m, 3톤 미만 5m, 3톤 이상 8m 이상의 우회거리 유지(주거용은 2m) 또는 유동방지시설 등 설치 - 도시가스 : 가스계량기 또는 입상배관과 우회거리 2m 이상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가? - 전기계량기·전기개폐기 60cm 이상, 비단열 굴뚝, 전기점멸기, 전기접속기 30cm 이상, 비절연전선 15cm 이상의 거리 유지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	저장 설비 (LPG)	○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가? - LPG용기는 옥외 평평한 곳에 설치하고, 넘어짐 방지용 체인 설치, 누출시 실내유입이 없어야 함 - 저장량 100kg초과 시 불연재료로 용기보관실 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가? - 통풍이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 일체형 콘크리트 기초 위에 설치하고, 전기접지를 실시. 탱크주변 지반침하가 없어야함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	가스 설비, 배관 설비 (공통)	○ 중간밸브(퓨즈콕) 및 호스의 설치는 적정한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 연소기 각각에 퓨즈콕(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이 19,400kcal초과하거나 연소기 사용압력이 3.3kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 "T"자 형태로 설치한 곳은 없는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 배관의 고정상태는 적정한가? - 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가? - 차량추돌 등 충격 우려되는 배관은 배관 방호철판(4mm이상) 설치 - 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색이중안전띠로 표시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스누출은 없는가? - 비눗물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 공급자 통해 조치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가? - 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	연소 기 (공통)	○ 보일러, 온수기설치(시공표지판 포함)와 배기통재료는 적정한가? - 목욕탕이나 환기불량 장소에 보일러나 온수기가 설치되지 않고 (밀폐식의 경우 제외), 배기통은 내식성 재질로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(석고봉대 제외)으로 마감조치 할 것	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 개방형 연소기 설치는 적정한가? - 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍기나 환기구를 설치할 것	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가? - 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있을 것	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	연소 기 (공통)	○ 가스용품은 검사품 또는 KS인증품을 사용하고 있는가? - 모든 가스기구는 검사품 또는 KS인증품을 사용해야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
6	사고 예방 설비 (공통)	○ 용접(용단)용 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가? - 산소·아세틸렌 화염시설과 용접·용단작업용 기구는 압력조정기와 토치 사이에 검사품 또는 안전인증을 받은 역화방지장치 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스누출경보장치가 적정하게 설치되어 있는가? - LPG : 저장능력 1톤 이상의 소형저장탱크 저장소에는 바닥에서 30cm이내에 검지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것 - 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가? - LPG : 1종보호시설과 지하실에서 사용하는자와 식품위생법에 따른 집단급식소나 식품접객업소(단, 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외)는 연소기와 수평거리 4m이내에 검지부가 설치되어야 함. - 도시가스 : 식품위생법에 따른 식품접객업소 면적 100㎡이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2천㎡미만이고 소화안전장치 부착된 연소기에 퓨즈콕(상자콕)설치시설 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소기 수평거리 8m이내에 검지부 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(연)", "화기엄금")는 적정한가?				
		- 저장능력 1톤이상인 LPG 소형저장탱크는 경계책 설치 및 경계표시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 용기보관실 주위에 경계표시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가? - 저장소가 별도 건물에 있는경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	정압 기 (도시 가스)	○ 정압기는 시설기준에 적정한가?				
		- 비눗물 등 가스누출 점검시 이상이 없고, 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되었는지,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 분해점검(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내역 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 가스누출 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

4. 소방분야 점검표

점 검 일 시	2021. 6. 15. (수요일)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소			
점 검 자	(소속)옥터초등학교	(직위)행정실장	(성명)김희주
	(소속)옥터초등학교	(직위)주무관	(성명)유환식
	(소속)한국소방산업	(직위)주무관	(성명)조현수
확 인 자	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
점검자 의견 (총 평)			

구 분	점 검 내 용		점 검 결 과 (해당란에 ✓체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
1. 자체안전 관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) <input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급		○			<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격					<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(<input type="checkbox"/> 기술사 <input type="checkbox"/> 기사 <input type="checkbox"/> 기타) <input type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input checked="" type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(겸직) <input type="checkbox"/> 기타
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부		○			<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	소방시설 자체점검 이행 여부	작동기능점검	○			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
		종합정밀점검	○			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
	다중이용업소 안전시설등 점검여부(세부점검표 작성) 및 보관여부				○	<input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관) <input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부		○			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부		<input type="checkbox"/> 실시(<input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 노유자시설 <input type="checkbox"/> 요양병원, <input type="checkbox"/> 기타), <input type="checkbox"/> 미실시			

2. 소화기구	설치 장소·거리 적정성	○			<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치 <input type="checkbox"/> 구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미충족		
	소화기 유지·관리 여부	○			<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정 <input type="checkbox"/> 지시압력계(충압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타		
3. 자동 소화장치	수신반 전원 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>		○	<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타		
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>		○	<input type="checkbox"/> 천장으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선 <input type="checkbox"/> 기타		
	음향장치의 음량 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>		○	<input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타		
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부			○	<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타		
4.수계소화 설비 (공통)	가압송수장치 종류	주펌프	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관	보조(충압)	<input type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 면 제	예비 펌프	<input type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관
	수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부	○			<input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보 <input type="checkbox"/> 펌프의 후드밸브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 플루팅 스위치 고장에 따른 급수불량 <input type="checkbox"/> 불탐고장에 따른 자동급수 이상 <input type="checkbox"/> 기타		
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인	○			<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타		
	가압송수장치 정상 작동여부	○			<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 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 type="checkbox"/> 방화구획 미비(방화문 관리상태, 벽관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부		○			<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"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
<input type="checkbox"/> 축전지 설비						
<input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)						
5. 옥내 /옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태		○			<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 type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어 병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부		○			<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6.포소화 설 비	포 혼합장치 정상 작동여부				○	<input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 포 약제량 부족 <input type="checkbox"/> 기타
7. (간 이) 스프링 클 러 / 미분무 / 포소화 전설비	설치 장 소	<input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층(

	헤드	설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)			○	<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형) <input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치) <input type="checkbox"/> 기타
		헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부			○	<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색 <input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보 <input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립 <input type="checkbox"/> 차폐판 미설치 <input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과 <input type="checkbox"/> 기타
	동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호조치가 되고 있는지 여부				○	<input type="checkbox"/> 방호조치 불량 <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식 <input type="checkbox"/> 기타
	배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식 되었는지 여부				○	<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상·부식 <input type="checkbox"/> 기타
8.가스계 소 화 설 비	<input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 청정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비					
	기동용기 조작장치(솔레노이드)직결 여부				○	<input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결 <input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리 <input type="checkbox"/> 기타
	기동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부				○	<input type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	수동식 및 자동식 기동장치의 정상작동여부				○	<input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량(단선포함) <input type="checkbox"/> 감지기 교차회로 미구성 <input type="checkbox"/> 수동조작함 수동스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 기타
	방출표시등 작동 이상 유무				○	<input type="checkbox"/> 방출표시등 미설치 <input type="checkbox"/> 압력스위치 동작 시 방출표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	음향경보장치(사이렌) 정상작동여부				○	<input type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력 <input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력 불량 <input type="checkbox"/> 음향경보장치 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
	소화약제량 이상 유무				○	<input type="checkbox"/> 소화약제량 손실량 5% 초과 <input type="checkbox"/> 약제저장용기 액위량 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	비 상 전 원 관 리 상 태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비			○	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원 으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		<input type="checkbox"/> 축 전 지 설 비				
		<input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)				

9.경보 설비	비상 경보 / 자동 화재 탐지 설비	<input checked="" type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기			
		수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부	○		<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)	○		<input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)	○		<input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
		발신기, 경종, 표시등 이상 유무	○		<input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손) <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
		음향장치의 적정성 여부	○		<input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)	○		<input type="checkbox"/> 감지기 미설치 <input type="checkbox"/> 감지기 탈락 <input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원(충전지설비) 상태	○		<input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 방송	화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)	○		<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		화재시 자동으로 화재안내 방송 여부	○		<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
10. 피 난 설 비	속보 설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)		○	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량 <input type="checkbox"/> 기타
	유도등	출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도 등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)	○		<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 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 type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 및 유도표지의 파손변형·탈락·누락 여부	○			<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
		비상전원 적정성 여부	○			<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비 조 명 등	설비위치의 적정여부			○	<input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등) <input type="checkbox"/> 기타
		점검스위치 등 관리상태			○	<input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원 적정여부(내장형에 한함)			○	<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피 난 기 구	<input type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타				
		피난기구의 사용방법 표시유무			○	<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 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 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
11. 소 용 설 비	소화용수의 규정수량 확보 여부				○	<input type="checkbox"/> 규정수량 미확보 <input type="checkbox"/> 규정수량 부족(확인불가 포함) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 접근가능 상태는?				○	<input type="checkbox"/> 진입도로 없음 <input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근곤란 <input type="checkbox"/> 기타
	흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부				○	<input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
	펌프기동장치 정상 작동유무				○	<input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 펌프고장 <input type="checkbox"/> 기타
	상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부				○	<input type="checkbox"/> 위치표시 미표시 <input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정 <input type="checkbox"/> 기타

12. 제 연 설 비	□거실제연 □특별피난계단 □비상용승강기						
	거실제연	제연경계벽(고정, 가동벽) 상태				○	□제연경계벽 미설치 □제연경계벽 작동불량 □기타
		공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부				○	□제연설비로 자동전환 불량 □기타
		각 제연구역의 공기유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조변경 등)				○	□공기유입구 파손(변형) □공기유입구 앞 장애물 적치 □제연구역 임의변경 □기타
	부 속 실 제 연	출입문(방화문, 창문) 자동폐쇄 여부				○	□출입문 작동불량(휠슨 등) □출입문 완전폐쇄 불량 □자동폐쇄장치 불량 □기타
		차압계(차압표시계를 고정부착한 댐퍼 포함)의 정상작동 여부				○	□차압계 작동불량(미표시) □차압계 오작동(수치 상이 등) □기타
		제연설비 작동시 출입문 개방 가능여부 (110N 이하)				○	□출입문 개방불가 □기타
공통사항	비상전원 관리상태	□자가발전설비 □축 전 지 설 비 □전기저장장치			○	□비상전원 없음 □연료부족 □비상전원 불량(축전지 방전 등) □기타	
13. 연 결 송수관 / 연 결 수 비	소방차의 접근 용이성 여부		☒		○	□도로폭 4m 이하 □불법 주·정차로 접근 곤란 □기타	
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부				○	□송수구역 계통도 미부착 또는 부적정 □이물질 및 호스 결합부 손상 □기타	
	가압송수장치 이상 유무 상태				○	□가압송수장치 작동불량 □가압송수장치 성능미달 □기타	
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (축광식표지 부착여부 포함)				○	□호스(2분) 및 노즐 미보관 □함 축광식표지 미표시 □기타	
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부				○	□헤드 파손(탈락 등) □헤드 살수장애 □헤드 누락 □기타	
14. 비 상 콘센트 설 비	점검 또는 사용상 장애 여부				○	□함 문개방 불가 □함 전원 미인가 □기타	
	보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태				○	□표지 미부착 □표지 인식불가(퇴색 등) □기타	

	보호함 표시등 점등 상태			○	<input type="checkbox"/> 표시등 없음 <input type="checkbox"/> 표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 이상 유무			○	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
15. 무선통신 보조설비	무선기기 접속단자의 유지관리 상태			○	<input type="checkbox"/> 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등) <input type="checkbox"/> 기타
16. 피난방화 시 설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	○			<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	○			<input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	○			<input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="checkbox"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	○			<input type="checkbox"/> 구조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
17. 방염물품	<input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상				
	커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부			○	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
	가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부			○	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
18. 화기취급시 설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태			○	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부			○	<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 type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
19. 위험물 저장취급 시 설	위험물 안전관리자 선임 여부			○	<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수 <input type="checkbox"/> 기타
	방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무			○	<input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방치 <input type="checkbox"/> 경고표시 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	차광 및 환기 설비 관리상태			○	<input type="checkbox"/> 설비 미설치(차광, 환기등) <input type="checkbox"/> 설비 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	보호액속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부			○	<input type="checkbox"/> 위험물의 외부보관 <input type="checkbox"/> 보호액의 부족 <input type="checkbox"/> 기타

	기름찌꺼기나 폐액 방치 여부				○	<input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방치 <input type="checkbox"/> 기타
	1류	위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합, 분해 촉진에 대한 방지조치 여부			○	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	2류	산화재와의 접촉 방지조치 여부			○	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	3류	물과의 접촉방지에 대한 조치 여부			○	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	4류	인화 위험성 방지조치 여부			○	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	5류	점화원, 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부			○	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	6류	가연물 접촉 방지 조치 여부			○	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
20. 방 소 활 동 에 관 한 사 항	비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부				○	<input type="checkbox"/> 설비 작동불량 <input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물 적치 등) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부		○			<input type="checkbox"/> 불법 주정차 다수 <input type="checkbox"/> 이면도로 미확보 <input type="checkbox"/> 기타
	연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)		○			<input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 둘이상의 건축물 <input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하 <input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 향함 <input type="checkbox"/> 기타
	다수 인명피해 발생 우려 여부		○			<input type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상 <input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상 <input type="checkbox"/> 기타
	인명구조 및 피난활동 장애 여부		○			<input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만 <input type="checkbox"/> 기타
	자위소방대 조직 현황		○			<input type="checkbox"/> 자위소방대 미조직 <input type="checkbox"/> 형식적인 자위소방대 조직 <input type="checkbox"/> 기타
	사다리차 등 대형소방차 접근 여건		○			<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주정차 다수 <input type="checkbox"/> 기타

21. 이용자 특 성	1일 수용인원(<input type="checkbox"/> 10명미만 <input type="checkbox"/> 10명이상 <input type="checkbox"/> 50명이상 <input type="checkbox"/> 100명이상 <input type="checkbox"/> 500명이상 <input type="checkbox"/> 1,000명이상)								
	연령별 비율 (100%)	<input type="checkbox"/> 어린이(취약전)		<input type="checkbox"/> 청소년		<input type="checkbox"/> 성인		<input type="checkbox"/> 노인	
	성별 비율 (100%)	<input type="checkbox"/> 남성				<input type="checkbox"/> 여성			
22. 관리자 특 성 (관리자)	연령별	<input type="checkbox"/> 성인(65세 미만)				<input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)			
	성별	<input type="checkbox"/> 남성				<input type="checkbox"/> 여성			
23. 관 할 소방서 거 리	119안전센터	<input type="checkbox"/> 2km 이하		<input type="checkbox"/> 2~5km 이하		<input checked="" type="checkbox"/> 5~10km 이하		<input type="checkbox"/> 10km 초과	
	소방서(구조대)	<input type="checkbox"/> 2km 이하		<input type="checkbox"/> 2~5km 이하		<input checked="" type="checkbox"/> 5~10km 이하		<input type="checkbox"/> 10km 초과	
24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(러시아워 포함)						<input type="checkbox"/> 많음 <input checked="" type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음			
25.주변 공설소화전과의 거리		<input type="checkbox"/> 50m 이하		<input type="checkbox"/> 100m 이하		<input checked="" type="checkbox"/> 150m 이하		<input type="checkbox"/> 200m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 초과	
26. 주 변 도 로 여 건	건물진입 도로폭		<input type="checkbox"/> 4m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 4~ 6m 이하 <input type="checkbox"/> 6m 이상						
	8t이상 대형소방차 건물 인접 부서 가능 여부		<input type="checkbox"/> 다수차량 부서 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 소수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가						
	건물 진입로 평시 불법주차 등		<input type="checkbox"/> 많음(중대 장애) <input checked="" type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input type="checkbox"/> 없음						
	건물 4개면 작전 전개 가능성		<input type="checkbox"/> 1면 가능 <input type="checkbox"/> 2면 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 3면 가능 <input type="checkbox"/> 4면 가능						
27.숙박여부(이용자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input type="checkbox"/> 비숙박		28.숙박여부(관리자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input type="checkbox"/> 비숙박			
29.화재 시 인접건물 연소확대 가능성			<input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음						
30.화재 시 인접임야 연소확대 가능성			<input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음						
31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인		<input type="checkbox"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 <input type="checkbox"/> 가연성 외장재 <input type="checkbox"/> 내부 가연물 다량 <input type="checkbox"/> 배연 곤란 <input type="checkbox"/> 단일 피난구 <input type="checkbox"/> 내부구조 복잡 <input type="checkbox"/> 중증환자 <input type="checkbox"/> 영유아 이용자 <input type="checkbox"/> 고령노인 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음(없음)							
32. 와상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부				<input type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 통로 폭 협소 <input type="checkbox"/> 없음					
33. 야간 근무자	<input type="checkbox"/> 노인 (65세이상)	명	<input type="checkbox"/> 청장년	명	<input type="checkbox"/> 여성	명	<input type="checkbox"/> 남성	명	

5. 승강기분야 점검표

점 검 일 시	2021.6.16. (13:30~14:00)		점 검 구 분	차체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소				
점 검 자	(소속)옥터초등학교	(직위)행정실장	(성명)김희주	김희주
	(소속)옥터초등학교	(직위)주무관	(성명)유환식	유환식
	(소속)상원엘리베이터	(직위)주무관	(성명)김 선	김선
확 인 자	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
점검자 의견 (총 평)				

세 부 점 검 사 항	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	적 합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
○ 엘리베이터				
- 내부 이용자 안전수칙 부착 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 문 닫힘 안전장치 작동상태 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리) 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
○ 에스컬레이터				
- 승강장 주의표시 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 스커트 가드 설치(관리) 상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 에스컬레이터 디딤판 설치(관리)상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 콤 설치(관리)상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				