

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		1/2	
施設名	中岡月山下集会所			調査日	令和 3 年 7 月 13 日
棟名	中岡月山下集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
建築年度	1982 (昭和57) 年度	経過年数	38 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	151.06 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部	・チョーキング	B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部	塗剥がれ	B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	38 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	38 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

42

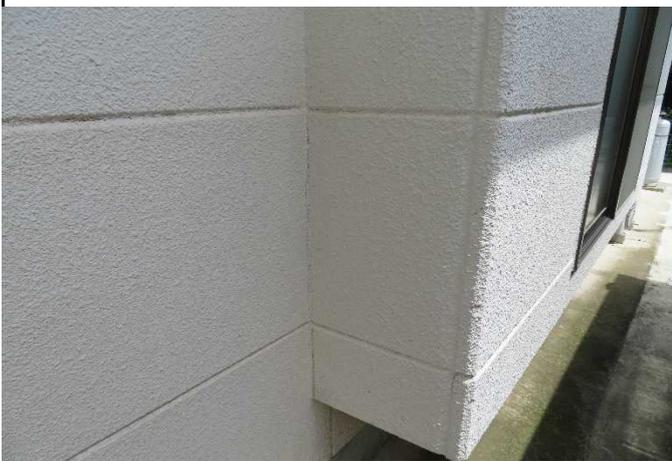
/100

施設名	中岡月山下集会所	棟名	中岡月山下集会所
-----	----------	----	----------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	外壁	部位	内部
			
[状況]	シーリングが切れている。	[状況]	塗が剥がれてきている。
部位		部位	
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 13 日
施設名	酒井集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	酒井集会所			建築年度	1986 (昭和61) 年度
構造	鉄骨	造	延床面積	34 年	132.50 m ²
			階数	地上	1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部	・チョーキング	B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			A
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	34 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	34 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

40

/100

施設名	酒井集会所	棟名	酒井集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	外壁	部位	
			
[状況]	部分的にシーリングが切れている。	[状況]	
部位		部位	
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号	棟番号				1/2
施設名	酒井高畔集会所			調査日	令和 3 年 7 月 12 日
棟名	酒井高畔集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
建築年度	1979 (昭和54) 年度	経過年数	41 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	98.10 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	部		B
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部	・チョーキング	B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある	部		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			A
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	41 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input checked="" type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	41 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

50

/100

施設名	酒井高畔集会所	棟名	酒井高畔集会所
-----	---------	----	---------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根	部位	外壁
			
[状況]	屋根の一部で錆・腐食が生じている。		外壁の一部でひび割れ
部位	外部	部位	敷地
			
[状況]	建具に錆等により開閉しにくい、網戸の破れ		敷地内に大きなひび割れ

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

1/2

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 12 日
施設名	白米集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	白米集会所			建築年度	1982 (昭和57) 年度
構造	鉄骨	造	延床面積	38 年	96.47 m ²
				階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	広		C
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部	・チョーキング	B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			A
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	38 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	38 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

53

施設名	白米集会所	棟名	白米集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根	部位	外壁
			
	[状況] 屋根の広範囲で錆・腐食が生じている。		[状況] チョーキングが生じている。
部位	外壁	部位	敷地
			
	[状況] 外壁の一部にひび割れ		[状況] タタキ部分に大きなひび割れがある

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 12 日
施設名	上山田集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	上山田集会所			建築年度	1981 (昭和56) 年度
構造	鉄骨 造	経過年数	39 年	延床面積	95.54 m ²
				階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル(金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。			A
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ(窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具(内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input checked="" type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部	沈む	B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備(火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具(便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽(受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

34

/100

施設名	上山田集会所	棟名	上山田集会所
-----	--------	----	--------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根	部位	外壁
			
	[状況] 畳の一部が少し沈む		[状況] 床の一部が少し沈む
部位		部位	
	[状況]		[状況]

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		1/2	
施設名	高倉集会所			調査日	令和 3 年 7 月 8 日
棟名	高倉集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
建築年度	1980 (昭和55) 年度	経過年数	40 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	133.00 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input checked="" type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	広	屋根全体に腐食が進行	C
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	広	・チョーキング	C
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			A
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	40 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input checked="" type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	40 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

62

/100

施設名	高倉集会所	棟名	高倉集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根	部位	外壁
			
[状況]	屋根の広範囲で錆・腐食が生じている。	[状況]	外壁全体的にひび割れが見られる。
部位		部位	
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 8 日
施設名	希望ヶ丘集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	希望ヶ丘集会所			建築年度	1981 (昭和56) 年度
構造	木造	延床面積	48.60 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input checked="" type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input checked="" type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある	部		B
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			A
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

44

/100

施設名	希望ヶ丘集会所	棟名	希望ヶ丘集会所
-----	---------	----	---------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	外壁	部位	
			
[状況] パネルにひび割れ		[状況]	
部位		部位	
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 14 日
施設名	宮集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	宮集会所			建築年度	1981 (昭和56) 年度
経過年数	39 年			構造	鉄骨 造
延床面積	153.01 m ²			階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部	・チョーキング	A
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input checked="" type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input checked="" type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

34

/100

施設名	宮集会所	棟名	宮集会所
-----	------	----	------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	外壁	部位	内部
			
[状況]	チョーキングが生じている。 シーリングが切れている。	[状況]	壁にひび割れ
部位		部位	
[状況]	外壁の一部にひび割れ	[状況]	タタキ部分に大きなひび割れがある

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 14 日
施設名	御厩集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	御厩集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
建築年度	1980 (昭和55) 年度	経過年数	40 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	151.91 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル (金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部	・チョーキング	B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ (窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具 (内部ドア)	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある	部		B
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備 (火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	40 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具 (便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽 (受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	40 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

42

/100

施設名	御厩集会所	棟名	御厩集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	外壁	部位	外部
			
	[状況] シーリングが切れている。		[状況] チョーキングが生じている。
部位	内部	部位	
			
	[状況] 天井たわみ		[状況]

劣化度診断報告書 [小規模施設用] (様式3)

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 20 日
施設名	田之網集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	田之網集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
建築年度	1993 (平成5) 年度	経過年数	27 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	128.11 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある			A
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル(金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input checked="" type="checkbox"/> シーリングが切れている。	部		B
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ(窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具(内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			A
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備(火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	27 年 経過		B
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具(便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽(受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	27 年 経過		B

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

28

/100

施設名	田之網集会所	棟名	田之網集会所
-----	--------	----	--------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	外壁	部位	外壁
			
[状況]	一部にひび割れ	[状況]	シーリングが切れている。
部位	外壁	部位	敷地
[状況]		[状況]	

劣化度診断報告書【小規模施設用】（様式3）

施設番号		棟番号		調査日	令和 3 年 7 月 12 日
施設名	末続集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
棟名	末続集会所			所属	市民協働部 部 地域振興 課
建築年度	1981 (昭和56) 年度	経過年数	39 年		
構造	鉄骨 造	延床面積	95.54 m ²	階数	地上 1 階 地下 0 階

■劣化度診断

項目	仕様 (該当する項目にチェック)	劣化状況 (複数回答可)	範囲/ 経過	特記事項	評価
1 屋根 屋上	<input type="checkbox"/> 金属板等の屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の屋根 (瓦、スレート等) <input type="checkbox"/> 屋上防水 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 雨漏りがある <input type="checkbox"/> 屋根材に錆、破損がある <input type="checkbox"/> 防水層に破れ、ひび割れがある <input type="checkbox"/> 笠木、立上り等に損傷がある <input type="checkbox"/> ドレーン、雨樋に損傷がある	部	庇部分に剥がれ	B
2 外壁	<input type="checkbox"/> コンクリート打放し <input checked="" type="checkbox"/> 塗仕上げ <input type="checkbox"/> タイル、石張り <input type="checkbox"/> パネル(金属系、窯業系等) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 外壁から漏水している <input type="checkbox"/> ひび割れ、鉄筋露出、錆汁、白華がある <input type="checkbox"/> タイルや塗装にひび割れ、浮き、剥落がある <input type="checkbox"/> パネルにひび割れ、錆、ぐらつきがある <input type="checkbox"/> シーリングが切れている。			A
3 外部	<input checked="" type="checkbox"/> サッシ(窓、外部ドア等) <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 屋外階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 建具に錆、開閉不良、損壊がある <input type="checkbox"/> 建具廻りから漏水している <input type="checkbox"/> シーリングが切れている <input type="checkbox"/> 手すり、屋外階段に腐食、ぐらつきがある			A
4 内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井材 <input checked="" type="checkbox"/> 壁材 <input checked="" type="checkbox"/> 床材 <input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 建具(内部ドア)	<input type="checkbox"/> 天井材に脱落、破損、たわみがある <input type="checkbox"/> 壁にひび割れ、破損、浮きがある <input type="checkbox"/> 床にひび割れ、段差、浮きがある <input type="checkbox"/> 手すりにがたつき、破損がある <input type="checkbox"/> 建具に開閉不良、損壊がある			A
5 電気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 照明器具 <input checked="" type="checkbox"/> スイッチ、コンセント <input type="checkbox"/> 防災設備(火災報知器等) <input type="checkbox"/> 非常用照明、誘導灯 <input type="checkbox"/> 受変電設備	<input type="checkbox"/> 照明器具に点灯不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> スイッチやコンセントに動作不良、破損がある <input type="checkbox"/> 分電盤や電線管等に錆、腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 防災設備に動作不良、異音、異臭、損傷がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C
6 機械設備	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生器具(便器、手洗い器) <input type="checkbox"/> 貯水槽(受水槽、高架水槽) <input type="checkbox"/> 消火設備 <input checked="" type="checkbox"/> ガス設備 <input type="checkbox"/> 空調機器 <input checked="" type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 便器、手洗いに破損、漏水、排水不良がある <input type="checkbox"/> 配管やポンプに腐食、漏水、異常音がある <input type="checkbox"/> 貯水槽に破損、漏水がある <input type="checkbox"/> 赤水が発生している <input type="checkbox"/> ガス器具、ガス管に腐食、異臭がある <input type="checkbox"/> 空調機器、換気扇に腐食、破損がある <input type="checkbox"/> 使用不可能な機器がある	39 年 経過		C

■その他点検項目

点検項目	異常		点検項目	異常	
	有	無		有	無
① 基礎に大きなひび割れがあり、沈下している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 屋外設置物(電柱、外灯等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
② 基礎(礎石)にずれ、鉄筋露出、欠損、腐食等がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 屋上設置物(フェンス、アンテナ等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 敷地内に大きなひび割れ、陥没、隆起がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 外壁設置物(室外機、看板等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 側溝や排水桝の排水不良、破損がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 天井や壁面の設置物(懸垂物等)に腐食、ぐらつきがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 塀(ブロック等)や擁壁に亀裂、損傷、傾きがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑫ 天井や壁面に雨漏りや配管漏水によるシミ、カビがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 擁壁の水抜きパイプに詰まりがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑬ 避難経路(廊下、防火戸等)に障害物がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ フェンスや門扉に腐食、破損、傾き、開閉不良がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	⑭ 法定点検での指摘がある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■特記事項 (各種点検や専門家等からの指摘内容)

■劣化度

38

/100

施設名	末続集会所	棟名	末続集会所
-----	-------	----	-------

■劣化及び不具合（改修の緊急性がある部位、状況を記載）

No.	劣化箇所	劣化及び不具合の内容	今後の対応
1			
2			
3			
4			
5			

■関係写真

部位	屋根（庇）	部位	外壁
			
[状況]	一部に剥がれ	[状況]	
部位	外壁	部位	敷地
[状況]		[状況]	