

해빙기 교육시설안전점검 시행 결과 보고

정왕초등학교

2021년 3월 23일 ~ 3월26일

첨부 1 점검 총괄표(건물[시설]별 총괄표)

학교(기관명)	정왕초등학교	점검시기	2021년 하반기					
작성자	송준현 (인)	확인자	공혜진 (인)					
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 용벽 <input type="checkbox"/> 점프사면 <input type="checkbox"/> 육교 <input type="checkbox"/> 급사원장 <input type="checkbox"/> 기타 ()							
명칭	정왕초등학교							
주소	경기도 시흥시 풍림삼거리 257							
시설정보	준공연차년도	1995	연면적(㎡)	11,026	시도별 대상	<input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input type="checkbox"/> 3층		
	건물	건물용도	교사용	건물층수	5층	건물구조	철근콘크리트	
	용벽	재료	높이/길이			구조형식		
	점프사면	경사도	높이/길이			-		
안전등급	전차 B	물	B	등급변경사유				
점검기간	3.23 ~ 3.26		점검기관					
점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동		<input type="checkbox"/> 기관위탁	<input type="checkbox"/> 확인점검				
점검반 구성	구분	성명	소속기관					
	<input checked="" type="checkbox"/> 관리직 <input type="checkbox"/> 공사감리	김태성	정왕초	경영실장				
	<input checked="" type="checkbox"/> 설계직 <input type="checkbox"/> 안전관리	송준현	경향초	시설관리				
	<input checked="" type="checkbox"/> 관리직 <input type="checkbox"/> 공사감리	손호중	경일전기					
	<input checked="" type="checkbox"/> 설계직 <input type="checkbox"/> 안전관리	박도선	소형친구	알뜰구				
	<input checked="" type="checkbox"/> 관리직 <input type="checkbox"/> 공사감리	강상수	무신	엘라베이더				
	<input checked="" type="checkbox"/> 설계직 <input type="checkbox"/> 안전관리							
점검결과	구분	지적사항	확인결과					
	점검 안전관리							
	보수보강							
	참사원인							
조치계획	구분	조치사항	조치예정 일자	소요예산(천원)	국비	지방비	기타	합계
	점검 안전관리							
	보수보강							
	참사원인							
	합사원인							

첨부 2

건축물 세부 안전 점검표

1. 건축물분야 점검표

점검일시	2021. 3. 26. (09:00-16:00)	점검구분	자체 점검 / 상위 점검	
점검장소	교사동			
점검자	(소속) 경양조	(직위) 서면관리	(성명) 손중현	(서명)
	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
확인자	(소속) 정탄조	(직위) 행정실장	(성명) 김계정	(서명)
	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
점검자 의견 (총명)	양호			

순위	주점검	점검내용 세부 점검사항	점검결과(해당함에 체크)			
			적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위자·상태 등)
1	안전관리실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정하나?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS등록 및 등재항목의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?				
		- 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀안전진단 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 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 적정하나?				
		- 석면조사 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면조사 매년 2회 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?				
		- 고저수조의 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	질 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 √체크)				
	주검점	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위자·상태 등)	
2	구조 안전성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?					
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 건물 인근의 지하수 누출 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?					
		- 창문의 원활한 개폐 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 바닥은 기울지 않았는지 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 외벽의 수직상태 유지 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 균열은 없는가?					
		- 구조재(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?					
		- 철근 노출 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 콘크리트 표면이 들뜸 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?					
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 실제 단면 손상 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 링크 등 설치 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 철골재의 볼트체결 상태는 적정함가?					
		- 집합부 볼트 누락 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 집합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 집합부 용접의 적합 시행 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?					
- 철재의 부식으로 단면결손 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
- 철골재의 도장 탈락 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
- 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부	현	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(책임안에 v체크)			
	주요점	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위장·상태 등)
2	구조 안전성	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적정합가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부	☑	□	□	
		- 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부	☑	□	□	
		- 배수구멍의 걸림물 설치 여부	☑	□	□	
		- 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무	☑	□	□	
		- 방수층의 손상 및 갈초의 식생 여부	☑	□	□	
		- 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부	☑	□	□	
		- 옥상에 불법건축물 설치 여부	☑	□	□	
		○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	☑	□	□	
		○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	☑	□	□	
		- 석면재료의 분진 우려 여부	☑	□	□	
- 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부	☑	□	□			
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

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

2. 전기분야 점검표

점검 일시	2021. 3. 25. (09:00~16:00)		점검 구분	자체 점검 / 상위 점검
점검 장소	교사동			
점검자	(소속) 정태준	(직위) 시설관리	(성명) 손준현	(서명) 손준현
	(소속) 김일찬	(직위) 야간	(성명) 손호규	(서명) 손호규
	(소속) 정태준	(직위) 시설관리	(성명) 손호규	(서명) 손호규
확인자	(소속) 정태준	(직위) 시설관리	(성명) 손준현	(서명) 손준현
점검자 의견 (총명)	양호			

순위	점검 종목	점검 내용		점검 결과(해당함에 체크)			
		세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)	
1	안전 관리	○ 전기안전관리자는 선임하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?					
		- 일상, 정기, 정밀점검(정진점검) 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 기록기 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 보완에 필요한 사항 등 기술					
2	인입선	○ 인입구 전선과 접속점 등 외관에 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완에 필요한 사항 등 기술					
3	누전· 배선용 저단기	○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 차단기는 절연함(반함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(누계소) 이상 없는가?					
		- 누전차단기 강제드립(항식·적식 버튼) 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		- 외관(피손손상) 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)			
	점 검 항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	누전·배선용 차단기	○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 욕외 조영시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구 - 옥실, 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	배분전반	○ 배분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?				
		- 불연성 또는 난연성(욕외는 방수형)을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 앞에 적재물이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 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	배선상태	○ 옥내 배선은 규격용 점선을 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"/>	
		○ 욕외 배선 설치 상태는?				
		- 욕외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 욕외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격용 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 욕외 노출 가능 배선(외출) 이있는 전선만 내 시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

수역	점검 항목	점검내용	점검결과(예/아니예/체크)			
		세부점검내용	적합	부적합	해당 없음	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 비단 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 배선(케이블) 이하는 전선단 내 시공 되어야 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"/>	
		○ 옥실 등 물기가 있는 곳에는 방직형(커버용) 콘센드가 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"/>	
		- 비단 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)			
	점검 항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	합당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
6	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시공되어 있는가?				
		- 비상용(수평 등) 전동설비 이외 사람이 쉽게 접촉할 우리가 있는 인동기에는 누전 보호장치가 설치 되어있 < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술	☑	□	□	
7	비상 발전 설비	○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가?				
		- 한전 정전시 자동절환 (ATS)기능여부	□	□	☑	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	□	□	☑	
		○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?				
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	□	□	☑	
		○ 소모품 관리 상태는 양호한가?				
		- 연료탱크 냉각수량, 축전지 상태, 연진오일, 공기필터 등	□	□	☑	
○ 유류, 연진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?	□	□	☑			
○ 발전기 중성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?	□	□	☑			
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						
8	전기실, EPS실, 축전지 실	○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가?	☑	□	□	
		○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 부착되어 있는가?	☑	□	□	
		○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?	☑	□	□	
		○ 축전지실 관리는 잘되고 있는가?				
		- 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23±5℃, 습도 80% 이하로 관리	□	□	☑	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						
9	방화 구획	○ 케이블 관통부는 내화충진구조로 마감되어 있는가?				
		- 전기실, 발전기실, 전기배전동로(EPS)실	☑	□	□	
< 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

점검일시	2021. 3. 23. (11:00~16:00)	점검구분	자체 점검/ 상위 점검	
점검장소	교사동			
점검자	(소속) 권일준	(직위) 시설관리	(성명) 송준현	(서명) 송준현
	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
확인자	(소속) 김한준	(직위) 행정실장	(성명) 김계기	(서명) 김계기
점검지 의견 (총 평)	양호			

순 위	점검내용		점검결과(해당란에 √체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부합	불합	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리 상태 (공통) *역사실 은 관련 적 적용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사용시설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가? - 고압가스 : 압축가스 100㎡액화가스 250kg 초과 저장시설 - LPG : 용기 250kg(소형저장탱크 1톤)초과 저장시설 - 도시가스 : 필사용 예정량 4,000 m³초과 ○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가? - 최초 선임후 6개월 이내 이후 매년 미다 ○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가? - 특정고압가스 : 압축가스 50㎡이상 액화가스 250kg이상 사용자 - LPG : - 1종보유시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100㎡이상 업소 - 2종보유시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50명이상 집단급식소 - 전통시장에서 저장량 100kg초과인 저장설비를 갖춘 자 - 위 사항 외 용기 25kg(합계)사용 및 소형저장탱크 500kg이상 저장 사용자 - 도시가스 : 필사용예정량 3,000㎡ 이상인 사용자 	☑	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	배치 기준 (공통)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 화기와의 거리를 유지하는가? - 고압가스 : 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기위험장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m) - LPG : 저장설비, 감압설비 및 배관은 화기 취급 장소까지 저장능력 1톤 미만은 2m, 3톤 미만 5m, 3톤 이상 8m 이상의 우회거리 유지(우거용은 2m) 또는 유도방지시설 등 설치 - 도시가스 : 가스계량기 또는 입상배관과 우회거리 2m 이상 ○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가? - 전기계량기·전기계통기 60cm 이상, 비단열 굴뚝, 전기열매가 전기접속기 30cm 이상, 비절연선선 15cm 이상의 거리 유지 	☑	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	저장	○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가?	□	□	☑	

순 위	검 검 내 용		검 검 결 과(해당반에 ✓체크)			
	분 야	세 부 검 점 사 항	적 합	부 합	해 당 없 음	부 적 합 내 용 (유지· 상대 등)
	설 비 (LPG)	- LPG용기는 옥외 평행한 곳에 설치하고, 넘어짐 방지용 체인링크, 누출시 실내유입이 없어야 함 - 저장량 100kg초과 시 불연재료로 용기보관실 설치				
		○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가? - 용량이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 일체형 콘크리트 기초위에 설치하고, 전기접지를 실시. 탱크 주변 지반침하가 없어야함 < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술	☑	□	□	
4	가 스 설 비, 배 관 설 비 (공 통)	○ 중간밸브(퓨즈콕) 및 호스의 설치는 적정한가? - 연소기 각각에 퓨즈콕(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소변량이 19,400kcal초과하거나 연소기 사용압력이 3.3kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가? - 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 "I"자 형태로 설치한 곳은 없는가?	☑	□	□	
		○ 배관의 고정상태는 적정한가? - 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정	☑	□	□	
		○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가? - 차량수들 등 충격 우려되는 배관은 배관 방호철관(4mm이상) 설치 - 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색미중단띠로 표시	☑	□	□	
		○ 가스누출은 없는가? - 비눗물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 공급자 통해 조치	☑	□	□	
		○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가? - 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시	☑	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	연 소 기 (공 통)	○ 보일러, 온수기설치(시유표지한 포함)와 배기통재리는 적정한가? - 옥외형이나 환기불량 장소에 보일러나 온수기가 설치되지 않고(밀폐식의 경우 제외), 배기통은 내식성 재료로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(석고종대 제외)으로 마감조치 할 것	☑	□	□	
		○ 개방형 연소기 설치는 적정한가? - 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍기나 환기구를 설치할 것	☑	□	□	
		○ 강제(배)배기식 연소기 설치상태가 적정한가? - 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있을 것	☑	□	□	
5	연 소 기 (공 통)	○ 가스용품은 검사품 또는 KS인증품을 사용하고 있는가? - 모든 가스기구는 검사품 또는 KS인증품을 사용해야 함	☑	□	□	

순 위	검 점 내 용		검 점 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부합	불합	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
6	사고 예방 설비 (공통)	○ 용접(용단)용 작업기구에 역회방지장치가 설치되어 있는가? - 산소 아세틸렌 용접시설과 용접 용단작업용 기구는 압력조정기와 보지 사이에 검사를 또는 안전인증 받은 역회방지장치 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 설비 에 경보장치 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가? - LPG : 1종보호시설과 지하실에서 사용하는지와 식용위생법에 따른 집단급식소나 식품제조업소(단, 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외)는 연소기와 수평거리 4m이내에 검지부가 설치되어야 함 - 도시가스 : 식용위생법에 따른 식품제조업소 면적 100㎡이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2권㎡미만이고 소화안전장치 부착된 연소기 에 플즈락(상자락)설치시설 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소기 수평거리 8m이내에 검지부 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(면)", "화기엄금")는 적정한가? - 저장능력 1톤이상인 LPG 소형저장탱크는 경계책 설치 및 경계표시 - 용기보관실 주위에 경계표시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가? - 저장소가 별도 건물에 있는경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	정압기 (도시 가스)	○ 정압기는 시설기준에 적정한가? - 비눗물 등 가스누출 점검시 이상이 없고, 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되었는지. - 분해점검(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내에 확인	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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

점검 일시	2021. 3. 24. (09:00~16:00)		점검 구분	자체 점검 / 상위 점검
점검 장소	교사동			
점검자	(소속) 정완주 (직위) 시설관리 (성명) 손준현 (서명)	(소속) 소방안전담당주 (직위) 최나 (성명) 손준현 (서명)		
	(소속) (직위) (성명) (서명)			
	(소속) 정달준 (직위) 행정실장 (성명) 홍희자 (서명)			
점검자 의견 (총평)	양호			

구분	점검내용	점검결과 (해당란에 <input checked="" type="checkbox"/> 체크)			
		양호	불량	세정/수리	
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 checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수	
	소방안전관리자 선임 자격			<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(□기술사 □기사 □기타) <input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(검직) <input type="checkbox"/> 기타	
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타	
	소방시설 자체점검 이행 여부	작동기능점검	<input checked="" type="checkbox"/>		<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 checked="" type="checkbox"/>		<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(세부점검 표 작성) 및 보관여부	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관) <input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타	
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자원율 미작성 <input type="checkbox"/> 기타	
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부			<input checked="" type="checkbox"/> 실시□특급 □1급 □공공기관 □노유자시설 □요양 병원, □기타), □미실시	
2. 소화기구설치 장소·거리 적정성	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치		

					<input type="checkbox"/> 구획된 실33㎡ 이상 면적 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적합한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미준족
	소화기 유지·관리 여부				<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정 <input type="checkbox"/> 지시일격계(중압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타
3. 자동 소화장치	수신반 전열 이상 유무			√	<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부				√ <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 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 종 류 주원프 □전 동 기 □내연기관		보조(중압)	□전 동 기 □면	예비 펌프 □내연기관
	수원 및 억제장(포 소화설비) 적정 여부	√			<input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보 <input type="checkbox"/> 펌프의 주드벨트 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 물무림 스위치 고장에 따른 급수불량 <input type="checkbox"/> 물탑고장에 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"/> 연진펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 연진펌프내 침화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 연진펌프 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 자수동 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 변화구획 여부 (비상조명등, 급배기시설 설치 여부 포함)	√			<input type="checkbox"/> 방화구획 미비(현관은 관리상태, 복권 등 포함) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치

	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부	✓		<input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불명(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수입력별위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삼입	
	비상전원 관리상태 <input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)		✓	<input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량	
5. 옥내/옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태	✓		<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 웹프 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(외국어명기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비(수양부속) <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.포소화설비	포 종합장치 정상 작동여부	✓		<input type="checkbox"/> 포 종합장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 포 약제량 부족 <input type="checkbox"/> 기타	
7. (간이) 스프링클러 / 미분무 / 포소화전설비	설치장소	<input type="checkbox"/> 천중 <input type="checkbox"/> 우자장 <input type="checkbox"/> 일부층()			
	유수검지장치	<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 간식 <input type="checkbox"/> 일계개발별 <input type="checkbox"/> 개비넷형(간이)			
		접근 및 점검의 용이성		✓	<input type="checkbox"/> 접근불량 및 공간 미확보 <input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 보호용 절망 등으로 미구획 <input type="checkbox"/> 기타
		개별별 관리 상태		✓	<input type="checkbox"/> 개별별트 폐쇄 <input type="checkbox"/> 별트 폐쇄 시 T/S 동작 불량 <input type="checkbox"/> 개별별트 부식 <input type="checkbox"/> 기타
		배수밸브, 시험배관, 검지기 또는 기동장치 작동시 작동여부		✓	<input type="checkbox"/> 유수검지장치 임팩트유지 작동불량 <input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량 <input type="checkbox"/> 화재감지회로 이상(단선, 단락) <input type="checkbox"/> 기타
음향장치 정상 작동여부		✓	<input type="checkbox"/> 방호구역 내 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 감시제어반 부재 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타		
헤드	설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주력, 노유차, 침실, 임원실 등)		✓	<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형) <input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치) <input type="checkbox"/> 기타	

		헤드감열 및 실수 분포의 방해물 설치여부			<input type="checkbox"/> 펜던트 등에 의한 헤드 도색 <input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보 <input type="checkbox"/> 헤드 정정 등 때림 <input type="checkbox"/> 자세판 미설치 <input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과 <input type="checkbox"/> 기타
		동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온 발효조치가 되고 있는지 여부			<input type="checkbox"/> 방효조치 불량 <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식 <input type="checkbox"/> 기타
		배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식되었는지 여부			<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식 <input type="checkbox"/> 기타
8.가스계소화설비	<input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 정정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비				
		기동용기 조작장치(솔레노이드)작업 여부			<input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결 <input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리 <input type="checkbox"/> 기타
		기동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적당하게 구성되어 있는지 여부			<input type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적절 <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 역위량 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
		비상전원관리상태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)		
9.경보설비	비상경보	<input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기			
	자동회계당지	수신기 고장외형상태 및 조작 용이성 여부			<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 수신기 고장 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경

10. 최 소 안 비	설비	수신기 방화구획 장소 설치여부 (근우자 상시 근우여부 포함)	✓	<input type="checkbox"/> 정계구역 일함도 미비지 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설지 <input type="checkbox"/> 상시 근우장소에 미설지 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 자동설정 여부 (주경동, 지구경동, 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 위치표지등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 켜 릴럭(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(전동, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		감지기 설치 및 적용성 적정여부 (감지기 누락포함)	✓	<input type="checkbox"/> 감지기 미설지 <input type="checkbox"/> 감지기 발락 <input type="checkbox"/> 감지기 적용성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원(축전지설비) 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 (비 방송차단 및 연동관리 상태 포함)	✓	<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전동, 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 방 송출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타	
유도등	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
	출입구 및 비상구, 계단감 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)	✓	<input type="checkbox"/> 유도등 미설지 <input type="checkbox"/> 유도등 적용성 불량(파손,통화) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타	
	유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (파산방향이 인지 되는지 여부)	✓	<input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적용성 불량(방향 포함) <input type="checkbox"/> 기타	
		유도등 상시 점등 여부 (연식의 경우 화재시 점등 여부)	✓	<input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량

비 조 명 장 비	유도등 및 유도표지의 파손변형발탁누락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등 정동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 파손,노상 미설치,복도, 계단 등 <input type="checkbox"/> 기타
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 정동불량(초도 1lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타	
피 난 기 구	<input type="checkbox"/> 원장기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미고령대 <input type="checkbox"/> 승강식파난기 <input type="checkbox"/> 기타					
	피난기구의 사용방법 표시유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난기구 및 고정 장치의 노후 파손 변형 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
	설치장소의 적정성 여부 (주광선 표시 부착여부 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지면의 확보 <input type="checkbox"/> 일렬형 파괴장치 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
11. 소 용 수 비	소화용수의 규정수량 확보 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 규정수량 미확보 <input type="checkbox"/> 규정수량 부족(확인불가 포함) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 접근가능 상태는?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 진입도로 없음 <input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근근란 <input type="checkbox"/> 기타
	흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
	펌프기동장치 정상 작동유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 펌프고정 <input type="checkbox"/> 기타
	상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치표시 미표시 <input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
12. 계 설 비	<input type="checkbox"/> 기설제연 <input type="checkbox"/> 특별피난계단 <input type="checkbox"/> 비상용승강기					
	계설제연	계연경계벽(고정, 가동벽) 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 계연경계벽 미설치 <input type="checkbox"/> 계연경계벽 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타

		공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 재연설비로 자동전환 여부		✓	<input type="checkbox"/> 재연설비로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		각 계연구역의 공기유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조변형 등)		✓	<input type="checkbox"/> 공기유입구 파손(변형) <input type="checkbox"/> 공기유입구 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 계연구역 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
	부속설계연	출입문(연역은 양면) 자동폐쇄 여부	✓		<input type="checkbox"/> 출입문 작동불량(훼손 등) <input type="checkbox"/> 출입문 완전폐쇄 불량 <input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		자압계(차압표시계) 고장부착한 열대포함의 정상작동 여부		✓	<input type="checkbox"/> 자압계 작동불량(미표시) <input type="checkbox"/> 차압계 오작동(수치 상이 등) <input type="checkbox"/> 기타
		제연설비 작동시 출입문 개방가능여부 (110N 이하)		✓	<input type="checkbox"/> 출입문 개방불가 <input type="checkbox"/> 기타
공통시행	비상전원관리상태		✓	<input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 전기저장장치	
13. 결승수관/연살설비		소방차의 접근 용이성 여부	✓		<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주차차로 접근 곤란 <input type="checkbox"/> 기타
		송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부	✓		<input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적형 <input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상 <input type="checkbox"/> 기타
		가압송수장치 이상 유무 상태	✓		<input type="checkbox"/> 가압송수장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 가압송수장치 성능미달 <input type="checkbox"/> 기타
		방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (작광식표지 부착여부 포함)	✓		<input type="checkbox"/> 호스(노즐) 및 노즐 미포함 <input type="checkbox"/> 작광식표지 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
		헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부	✓		<input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등) <input type="checkbox"/> 헤드 살수장애 <input type="checkbox"/> 헤드 누락 <input type="checkbox"/> 기타
14. 비상콘센트설비		점검 또는 사용상 장애 여부		✓	<input type="checkbox"/> 함 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 함 전원 미인가 <input type="checkbox"/> 기타
		보호함 표면의 '비상콘센트' 표지 상태		✓	<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 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 보호설비	무선기기 접속단자의 유지관리 상태	✓		<input type="checkbox"/> 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	✓		<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
16. 피난방화 시설	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	□방염대상물품 사용 대상 선의대상			
	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. 화기위급시설	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 시설	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 방지 <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
	보호역속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부		✓	<input type="checkbox"/> 위험물의 외부보관 <input type="checkbox"/> 보호역의 부족 <input type="checkbox"/> 기타
	기름뿜꺼기나 폐액 방지 여부		✓	<input type="checkbox"/> 기름뿜꺼기 등 임의방지 <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 checked="" type="checkbox"/> 집속방지 미조치 <input type="checkbox"/> 집속방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	3류	물과의 집속방지에 대한 조치 여부			<input checked="" type="checkbox"/> 집속방지 미조치 <input type="checkbox"/> 집속방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	4류	인화 위험성 방지조치 여부			<input checked="" type="checkbox"/> 집속방지 미조치 <input type="checkbox"/> 집속방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	5류	정화원, 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부			<input checked="" type="checkbox"/> 집속방지 미조치 <input type="checkbox"/> 집속방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	6류	가연물 접촉 방지 조치 여부			<input checked="" type="checkbox"/> 집속방지 미조치 <input type="checkbox"/> 집속방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
20. 방화활동에 관한 사항		비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 설비 작동불량 <input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물 설치 등) <input type="checkbox"/> 기타
		소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 불법 주정차 다수 <input type="checkbox"/> 이면도로 미확보 <input type="checkbox"/> 기타
		연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 돌이상의 건축물 <input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하 <input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 함침 <input type="checkbox"/> 기타
		다수 인명피해 발생 우려 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상 <input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상 <input type="checkbox"/> 기타
		인명구조 및 피난활동 장애 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만 <input type="checkbox"/> 기타
		자위소방대 조직 현황		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자위소방대 미조직 <input type="checkbox"/> 형식적인 자위소방대 조직 <input type="checkbox"/> 기타
		사다리차 등 대형소방차 접근 여건		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주정차 다수 <input type="checkbox"/> 기타
21. 이용자 특성	1일 수용인원 <input type="checkbox"/> 10명미만 <input type="checkbox"/> 10명이상 <input type="checkbox"/> 50명이상 <input type="checkbox"/> 100명이상 <input type="checkbox"/> 500명이상 <input checked="" type="checkbox"/> 1,000명이상				
	연령별 비율 (100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 어린이(취약전)	<input type="checkbox"/> 청소년	<input type="checkbox"/> 성인인	<input type="checkbox"/> 노인인
		90%		9%	1%

	성별 비율 (100%)	♂남성		♀여성	
		55%		45%	
22. 관리자 특성 (관리자)	연령별	♂청년(65세 미만)		♀노인(65세 이상)	
	성별	♂남성		♀여성	
23. 합 소방서 거리	119안전센터	♂2km 이하	□2-5km 이하	□5-10km 이하	□10km 초과
	소방서(구조대)	✓2km 이하	□2-5km 이하	□5-10km 이하	□10km 초과
24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(라시아위 포함)			□ 많음 ♂보통 □ 낮음 □ 없음		
25. 주변 공설소화전과의 거리		□50m 이하	♂100m 이하	□150m 이하	□200m 이하 □200m 초과
26. 번 도 여 건	건물진입 도로폭		□4m 이하 ♂4-6m 이하 □6m 이상		
	8이상 대형소방차 건물 진입 부서 가능 여부		♂다수차량 부서 가능 □소수차량 부서 가능 □불가		
	건물 진입로 형식 불법주차 등		□많음(중대 장애) ♂적음(일부 장애) □없음		
	건물 4개면 직전 전개 가능성		□ 1면 가능 □ 2면 가능 □ 3면 가능 ♂4면 가능		
27.속박여부(이용자)		□속박 ♂비속박		28.속박여부(관리자)	
		□속박 ♂비속박		□속박 ♂비속박	
29.화재 시 연결건물 연소확대 가능성		□ 높음 □ 보통 □ 낮음 ♂없음			
30.화재 시 연결임야 연소확대 가능성		□ 높음 □ 보통 □ 낮음 ♂없음			
31. 중대함 화재진압 및 인명구조 장애요인		□ 필로티주차장 □ 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 □ 가연성 외장재 □ 내부 가연물 다량 □ 배연 곤란 □ 단일 피난구 □ 내부구조 복잡 □ 중증환자 □ 경유아 이용자 □ 고령노인 □ 낮음(없음)			
32.와상환자 있는 병행·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부		□ 적정 □ 통로 폭 협소 □ 없음			
33. 야간 근무자	♂노인 (65세이상)	/ 명	□청장년	명	□여성
				명	♂남성 / 명

5. 승강기분야 점검표

점검 일시	2021.3.23. (목:00~1:00)			점검 구분	자체 점검 / 상위 점검
점검 장소	교사동				
점검자	(소속) 정영준 (직위) 시설관리 (성명) 송근현 (서명)				
	(소속) 우신티/L (직위) 차장 (성명) 강상수 (서명)				
	(소속) (직위) (성명) (서명)				
확인자	(소속) 겸양준 (직위) 행정실장 (성명) 김희재 (서명)				
점검자 의견 (총평)	양호				

세부 점검 사항	점검 결과(해당란에 ✓체크)			
	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
○ 엘리베이터				
- 내부 이용자 안전수칙 부착 여부	☑	□	□	
- 검사합격증명서 부착 여부	☑	□	□	
- 문 닫힐 안전장치 작동상태 적정 여부	☑	□	□	
- 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정 여부	☑	□	□	
- 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리) 여부	☑	□	□	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
○ 에스컬레이터				
- 승강장 주의표시 부착 여부	□	□	□	
- 검사합격증명서 부착 여부	□	□	□	
- 스키프 가드 설치(관리) 상태 적정 여부	□	□	□	
- 에스컬레이터 디딤판 설치(관리)상태 적정 여부	□	□	□	
- 스톱 설치(관리)상태 적정 여부	□	□	□	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				