

## 住まいの定期点検・補修記録シート

入居後年数 (3か月・6か月・1年・2年・5年・10年)

記録日	年 月 日	記録者名	No.
点検事業者			
事業者連絡先	〒		

	点検部位(対象となる部位にチェック)	点検項目(点検項目にチェック→補修が必要な場合は文字を○囲み)	補修確認	特記		
長期優良住宅認定基準項目	構造躯体	<input type="checkbox"/> 基礎	コンクリート基礎立上がり	<input type="checkbox"/> ひび割れ <input type="checkbox"/> 欠損 <input type="checkbox"/> 沈下 <input type="checkbox"/> 換気口のふさがり <input type="checkbox"/> 錆び <input type="checkbox"/> 蟻道		
		<input type="checkbox"/> 土台		<input type="checkbox"/> 基礎からのすれ・浮き <input type="checkbox"/> 断面欠損 <input type="checkbox"/> 腐朽・蟻害		
		<input type="checkbox"/> 床組	大引き・床束・根太	<input type="checkbox"/> 腐朽・蟻害 <input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> 床鳴り <input type="checkbox"/> 振動		
		<input type="checkbox"/> 軸組	柱・間柱・筋かい・胴差	<input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> 断面欠損 <input type="checkbox"/> 腐朽・蟻害		何らかの不具合のある場合のみ点検
		<input type="checkbox"/> 小屋組	たる木・もや・棟木・小屋束	<input type="checkbox"/> 雨漏りの跡 <input type="checkbox"/> 小屋組の接合部の割れ		何らかの不具合のある場合のみ点検
	屋根・外壁・開口部	<input type="checkbox"/> 屋根	瓦ふき	<input type="checkbox"/> すれ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 変形		
		<input type="checkbox"/> 外壁	サイディング壁(窯業系)	<input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 欠損 <input type="checkbox"/> 剥がれ <input type="checkbox"/> シーリング材の破断		
		<input type="checkbox"/> 雨どい		<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> はずれ <input type="checkbox"/> ひび <input type="checkbox"/> 軒どいの垂れ下がり		
		<input type="checkbox"/> 軒裏	軒裏天井	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 剥がれ <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> ひび割れ		
		<input type="checkbox"/> 開口部	屋外に面する開口部	<input type="checkbox"/> 建具周囲の隙間 <input type="checkbox"/> 建具の開閉不良		
設備	<input type="checkbox"/> 配管設備	給水管	<input type="checkbox"/> 漏水 <input type="checkbox"/> 赤水 <input type="checkbox"/> 給水流量の不足			
		排水管	<input type="checkbox"/> 漏水 <input type="checkbox"/> 排水の滞留			
内装	<input type="checkbox"/> パルテ		<input type="checkbox"/> 手すりのぐらつき <input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 錆び <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> 床沈み			
	<input type="checkbox"/> 床仕上		<input type="checkbox"/> 凹凸 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> きしみ <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> タル等の汚れ・割れ <input type="checkbox"/> ダニ <input type="checkbox"/> はがれ(めくれ) <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 劣化による割れ			
	<input type="checkbox"/> 壁仕上		<input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 割れ			
	<input type="checkbox"/> 天井仕上		<input type="checkbox"/> シミ <input type="checkbox"/> 汚れ			
	<input type="checkbox"/> 雨戸・網戸		<input type="checkbox"/> 錆び <input type="checkbox"/> 建付不良			
	<input type="checkbox"/> 窓枠、戸袋等の木部		<input type="checkbox"/> 錆び <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> コーキング不良			
	<input type="checkbox"/> 内部建具		<input type="checkbox"/> 建具周囲の隙間 <input type="checkbox"/> 建具の開閉不良			
	<input type="checkbox"/> 水栓器具		<input type="checkbox"/> パッキングの異常・摩耗			
	<input type="checkbox"/> トラップ		<input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> 悪臭			
	<input type="checkbox"/> キッチン、洗面設備		<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 腐食			
	<input type="checkbox"/> 便所		<input type="checkbox"/> 便器周囲の水漏れ <input type="checkbox"/> 水洗タンク周りの水漏れ			
	<input type="checkbox"/> 浴室		<input type="checkbox"/> タルなどの割れ <input type="checkbox"/> ヴォイト部(ユニット)の割れ <input type="checkbox"/> ヴォイト部(ユニット)の隙間			
	<input type="checkbox"/> ガス管		<input type="checkbox"/> ガス漏れ <input type="checkbox"/> 劣化			
	<input type="checkbox"/> 給湯器		<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> ガス漏れ <input type="checkbox"/> 器具の異常			
	<input type="checkbox"/> 換気設備		<input type="checkbox"/> 作動不良			
	<input type="checkbox"/> 電気設備		<input type="checkbox"/> スイッチ作動不良 <input type="checkbox"/> スイッチ破損 <input type="checkbox"/> コネクト破損			

連絡事項：