

4. 点検記録シート

(2年点検用)

記録日

点検工務店名称

記録者名

工務店住所・電話番号

電話

点検部位(対象となる部位にチェックして下さい)		主な点検項目	点検した項目にチェックして下さい。さらに補修が必要な場合は○で囲んで特記欄に内容を記入して下さい	特記欄
屋根	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> ずれ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 色あせ <input type="checkbox"/> 色落ち <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 浮き		
	<input type="checkbox"/> 雨どい	<input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> はずれ <input type="checkbox"/> ひび		
	<input type="checkbox"/> 軒裏	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> はがれ		
外装	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 色あせ <input type="checkbox"/> 色落ち <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> ゆるみ <input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> シーリングの破断		
	<input type="checkbox"/> バルコニー	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 床沈み <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 防水 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 手すりぐらつき		
開口部	<input type="checkbox"/> 玄関建具・窓	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 付属金物の異常		
	<input type="checkbox"/> 雨戸・網戸	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 建付不良		
	<input type="checkbox"/> 窓枠・戸袋の木部	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> シーリング劣化 <input type="checkbox"/> コーキング不良		
内装	<input type="checkbox"/> 床仕上げ	<input type="checkbox"/> きしみ <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> はがれ(めくれ) <input type="checkbox"/> 凹凸 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> ダニ <input type="checkbox"/> 劣化による割れ <input type="checkbox"/> タイルなどの汚れ、割れ		
	<input type="checkbox"/> 壁仕上げ	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 目地破断		
	<input type="checkbox"/> 天井仕上げ	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> シミ <input type="checkbox"/> 雨漏り		
建具	<input type="checkbox"/> 内部建具	<input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 取付金物の異常		
水道・ガス設備	<input type="checkbox"/> 給水管・水栓器具	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 赤水 <input type="checkbox"/> パッキングの異常 <input type="checkbox"/> プラスチック部の腐食		
	<input type="checkbox"/> 排水管・トラップ	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> 悪臭		
	<input type="checkbox"/> 便所	<input type="checkbox"/> 便器・水洗タンクの水漏れ <input type="checkbox"/> 悪臭 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> 金属部の青さび		
	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> シーリング劣化 <input type="checkbox"/> タイルなどの割れ <input type="checkbox"/> 排水口の詰まり <input type="checkbox"/> ジョイント部(ユニット)の割れ、隙間		
	<input type="checkbox"/> 台所シンク、洗面設備	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> シーリング劣化		
	<input type="checkbox"/> 給湯器	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 器具の異常		
電気	<input type="checkbox"/> 換気設備	<input type="checkbox"/> 作動不良		
	<input type="checkbox"/> 電気設備	<input type="checkbox"/> コンセント作動不良 <input type="checkbox"/> コンセント破損 <input type="checkbox"/> その他		
連絡事項				

5. 点検記録シート

(5年点検用)

記録日

点検工務店名称	記録者名
工務店住所・電話番号	電話

点検部位(対象となる部位にチェックして下さい)		主な点検項目	点検した項目にチェックして下さい。さらに補修が必要な場合は○で囲んで特記欄に内容を記入して下さい	特記欄
骨組	<input type="checkbox"/> 基礎	<input type="checkbox"/> 蟻道 <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> 不同沈下 <input type="checkbox"/> 割れ		
	<input type="checkbox"/> 土台、床組	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 床沈み <input type="checkbox"/> きしみ		
屋根	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> ずれ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 色あせ <input type="checkbox"/> 色落ち <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 浮き		
	<input type="checkbox"/> 雨どい	<input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> はずれ <input type="checkbox"/> ひび		
	<input type="checkbox"/> 軒裏	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> はがれ		
外装	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 色あせ <input type="checkbox"/> 色落ち <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> ゆるみ <input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> シーリングの破断		
バルコニー	<input type="checkbox"/> バルコニー	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 床沈み <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 防水 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 手すりぐらつき		
開口部	<input type="checkbox"/> 玄関建具・窓	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 付属金物の異常		
	<input type="checkbox"/> 雨戸・網戸	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 建付不良		
	<input type="checkbox"/> 窓枠・戸袋の木部	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> シーリング劣化 <input type="checkbox"/> コーキング不良		
内装	<input type="checkbox"/> 床仕上げ	<input type="checkbox"/> きしみ <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> はがれ(めくれ) <input type="checkbox"/> 凹凸 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> ダニ <input type="checkbox"/> 劣化による割れ <input type="checkbox"/> タイルなどの汚れ、割れ		
	<input type="checkbox"/> 壁仕上げ	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 目地破断		
	<input type="checkbox"/> 天井仕上げ	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> シミ <input type="checkbox"/> 雨漏り		
建具	<input type="checkbox"/> 内部建具	<input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 取付金物の異常		
水道・ガス設備	<input type="checkbox"/> 給水管・水栓器具	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 赤水 <input type="checkbox"/> パッキングの異常 <input type="checkbox"/> プラスチック部の腐食		
	<input type="checkbox"/> 排水管・トラップ	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> 悪臭		
	<input type="checkbox"/> 便所	<input type="checkbox"/> 便器・水洗タンクの水漏れ <input type="checkbox"/> 悪臭 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> 金属部の青さび		
	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> シーリング劣化 <input type="checkbox"/> タイルなどの割れ <input type="checkbox"/> 排水口の詰まり <input type="checkbox"/> ジョイント部(ユニット)の割れ、隙間		
	<input type="checkbox"/> 台所シンク、洗面設備	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> シーリング劣化		
	<input type="checkbox"/> 給湯器	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 器具の異常		
電気	<input type="checkbox"/> 換気設備	<input type="checkbox"/> 作動不良		
	<input type="checkbox"/> 電気設備	<input type="checkbox"/> コンセント作動不良 <input type="checkbox"/> コンセント破損 <input type="checkbox"/> その他		

連絡事項

6. 点検記録シート

(10年以降5年毎点検用)

10年以降は、この記録シートにより点検内容を記録してください。

記録日

点検工務店名称	記録者名
工務店住所・電話番号	電話

点検部位(対象となる部位にチェックして下さい)		主な点検項目	点検した項目にチェックして下さい。さらに補修が必要な場合は○で囲んで特記欄に内容を記入して下さい	特記欄
骨組	<input type="checkbox"/> 基礎	<input type="checkbox"/> 蟻道 <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> 不同沈下 <input type="checkbox"/> 割れ		
	<input type="checkbox"/> 土台、床組	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 床沈み <input type="checkbox"/> きしみ		
	<input type="checkbox"/> 軸組	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 傾斜・変形		
	<input type="checkbox"/> 小屋組、天井	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 雨漏り		
屋根	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> ずれ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 色あせ <input type="checkbox"/> 色落ち <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 浮き		
	<input type="checkbox"/> 雨どい	<input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> はずれ <input type="checkbox"/> ひび		
	<input type="checkbox"/> 軒裏	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> はがれ		
外装	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 色あせ <input type="checkbox"/> 色落ち <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> ゆるみ <input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> シーリングの破断		
バルコニー	<input type="checkbox"/> バルコニー	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 床沈み <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 防水 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 手すりぐらつき		
開口部	<input type="checkbox"/> 玄関建具・窓	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 付属金物の異常		
	<input type="checkbox"/> 雨戸・網戸	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 建付不良		
	<input type="checkbox"/> 窓枠・戸袋の木部	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> シーリング劣化 <input type="checkbox"/> コーキング不良		
内装	<input type="checkbox"/> 床仕上げ	<input type="checkbox"/> きしみ <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> はがれ(めくれ) <input type="checkbox"/> 凹凸 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> ダニ <input type="checkbox"/> 劣化による割れ <input type="checkbox"/> タイルなどの汚れ、割れ		
	<input type="checkbox"/> 壁仕上げ	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 目地破断		
	<input type="checkbox"/> 天井仕上げ	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> シミ <input type="checkbox"/> 雨漏り		
	<input type="checkbox"/> 階段	<input type="checkbox"/> 腐朽 <input type="checkbox"/> 蟻害 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 沈み		
建具	<input type="checkbox"/> 内部建具	<input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 取付金物の異常		
水道・ガス設備	<input type="checkbox"/> 給水管・水栓器具	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 赤水 <input type="checkbox"/> パッキングの異常 <input type="checkbox"/> プラスチック部の腐食		
	<input type="checkbox"/> 排水管・トラップ	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> 悪臭		
	<input type="checkbox"/> 便所	<input type="checkbox"/> 便器・水洗タンクの水漏れ <input type="checkbox"/> 悪臭 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> 詰まり <input type="checkbox"/> 金属部の青さび		
	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> シーリング劣化 <input type="checkbox"/> タイルなどの割れ <input type="checkbox"/> 排水口の詰まり <input type="checkbox"/> ジョイント部(ユニット)の割れ、隙間		
	<input type="checkbox"/> 台所シンク、洗面設備	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> シーリング劣化		
	<input type="checkbox"/> 給湯器	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 器具の異常		
電気	<input type="checkbox"/> 換気設備	<input type="checkbox"/> 作動不良		
	<input type="checkbox"/> 電気設備	<input type="checkbox"/> コンセント作動不良 <input type="checkbox"/> コンセント破損 <input type="checkbox"/> その他		
連絡事項				