

記入ポイント

# 木造 防水

## 3階 以下

2回目  
躯体検査時  
同時に実施

## 4階 以上

最終回  
防水検査実施  
(同時に  
躯体検査)



木造  
(軸組・枠組・丸太組)  
防水検査

ハウスプラスすまい保険  
設計施工確認シート

現場担当者の署名を  
頂いて下さい

原本は検査員、写しは現場担当者が保管

4階以上物件の場合、  
防水検査+躯体検査と  
なります  
同時に躯体検査を実施  
して下さい

業務依頼書または  
プロジェクト管理シート  
で確認できます  
お間違のない様、注意  
して下さい

検査員証の  
検査員No. の  
5桁の数字を  
記載し、署名  
して下さい

受付番号	1-09-12345	延べ面積 (石詰めで記入)	888.123.21 m <sup>2</sup>
住宅の名称	〇〇〇住宅新築工事		
検査員番号	HPK-00000	検査実施日	2010年03月01日
検査員署名	ハウス太郎	現場担当者 署名	工務 監太

設計施工基準に適合している事を確認して  
いるか、現場担当者の確認を頂いて下さい

現場担当者事前確認		現場検査にあたり、 設計施工基準について適合していることを確認しました	確認	検査員 確認			
基準の項目		設計施工基準の概要 (あくまで概要ですので設計施工の確認にあたっては「設計施工基準」をよくお読みください)					
勾配屋根	屋根形状	種類勾配	<input checked="" type="checkbox"/> 葺材 ( カラーベスト ) 勾配 ( 40 / 100 ) <input type="checkbox"/> 葺材 ( ) 勾配 ( / 100 )	<input checked="" type="checkbox"/>			
	下葺材	種類	<input checked="" type="checkbox"/> アスファルトルーフィング940 <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )	<input checked="" type="checkbox"/>			
		重ね 長さ させ	上下・左右	<input checked="" type="checkbox"/> 上下100mm以上 かつ 左右200mm以上 <input type="checkbox"/> 指定の施工基準 上下 ( mm ) 左右 ( mm )	<input checked="" type="checkbox"/>		
		谷部・横部	<input checked="" type="checkbox"/> 谷部250mm以上 かつ 横部250mm以上 <input type="checkbox"/> 指定の施工基準 谷部 ( mm ) 横部 ( mm )	<input checked="" type="checkbox"/>			
	天窓	防水方法	<input type="checkbox"/> 製造者が指定する施工方法 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/>			
陸屋根・バルコニー	床	防水材	施工状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/>			
		種類	<input type="checkbox"/> 金属板 (銅板) <input type="checkbox"/> 塩化ビニール樹脂系シート防水 <input type="checkbox"/> アスファルト防水 <input type="checkbox"/> 改質アスファルト防水 <input checked="" type="checkbox"/> FRP系塗膜防水 ( <input checked="" type="checkbox"/> ガラスマット補強材2層以上 <input type="checkbox"/> 1層 )	<input checked="" type="checkbox"/>			
	壁	床	勾配	<input type="checkbox"/> 1/50以上 <input checked="" type="checkbox"/> その他、指定の施工基準 勾配 ( 1 / 100 )	<input checked="" type="checkbox"/>		
		壁取合部	防水層の立上り高さ	<input checked="" type="checkbox"/> 掃出し窓下120mm以上 かつ 掃出し窓下以外250mm以上	<input checked="" type="checkbox"/>		
		手すり壁 (パラベットの 含む)	防水紙の種類	<input type="checkbox"/> アスファルトフェルト430 <input checked="" type="checkbox"/> JIS 6111 透湿防水シート <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )	<input checked="" type="checkbox"/>		
			防水紙施工 防水措置	<input checked="" type="checkbox"/> 防水紙の張り方が適切である <input checked="" type="checkbox"/> 金属製の笠木設置 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/>		
	外壁	乾式構法	防水措置	種類	<input checked="" type="checkbox"/> 透湿防水シート <input type="checkbox"/> 雨水の浸透を防止する仕上材等 <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )	<input checked="" type="checkbox"/>	
			防水下地	重ね合せ 長さ させ	縦	<input checked="" type="checkbox"/> 90mm以上	<input checked="" type="checkbox"/>
		湿式構法	開口部廻り	防水納まり	種類	<input checked="" type="checkbox"/> 窯業系・金属系サイディング150mm以上 <input type="checkbox"/> その他 (窯業系・金属系サイディング以外) 90mm以上	<input checked="" type="checkbox"/>
				シーリング	防水納まり	<input type="checkbox"/> 先張り防水シート <input checked="" type="checkbox"/> 防水テープ <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/>
通気工法			通気処置	通気処置	<input checked="" type="checkbox"/> JIS耐久性区分8020の品質を有する <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/>	
			通気厚さ	通気厚さ	<input checked="" type="checkbox"/> 15mm以上 <input type="checkbox"/> ALCパネル等 <input type="checkbox"/> その他通気に有効な厚さ確保 ( mm )	<input checked="" type="checkbox"/>	
仕上げ材	開口部廻り	防水措置	種類	<input type="checkbox"/> アスファルトフェルト430 <input type="checkbox"/> 雨水の浸透を防止する仕上材等 <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )	<input type="checkbox"/>		
		防水下地	重ね合せ長さ	<input type="checkbox"/> 縦・横とも90mm以上	<input type="checkbox"/>		
	防水措置	防水納まり	<input type="checkbox"/> 先張り防水シート <input type="checkbox"/> 防水テープ <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/>			
仕上材	種類	<input checked="" type="checkbox"/> 乾式工法 種類 ( 金属サイディング ) <input type="checkbox"/> 湿式工法 種類 ( )	<input checked="" type="checkbox"/>				

“確認”とは、  
目視、写真・書類の確認、  
ヒアリングのいずれかと  
します

当日の検査員の確認欄と  
して下さい

確認ができない項目は、  
□ (空白)として、  
後日報告を受けるか、  
次回、検査時に確認して  
下さい

該当がない項目について  
は、⊖として、消して  
下さい

前回検査の未確認項目が  
あり、当該検査までに  
確認した場合、チェック  
を入れて下さい

最終回検査後の確認事項  
があった場合の、  
最終確認欄として下さい

防水検査は、本シートを1回前の検査時に渡し、  
事前確認を行い、チェックをする様に促して下さい  
検査当日、未確認項目がある場合は、現場担当者と  
検査員で内容を確認しつつチェックを入れて下さい

前回検査	未確認項目	<input checked="" type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 後日持ち越し
最終回	未確認項目の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 全て確認	<input type="checkbox"/>

検査員の所感  
現場では記載せず、ハウスプラスへ報告する  
事がありましたら、FAX時に記載して下さい  
(例) 設計施工基準を理解できていなかった

検査結果  適合  適合一部後日  不適合

検査員は、検査ごとに本紙をFAX (03-5427-3194) してください

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0  内の数字は、左記のように正しくご記入ください

本紙はFAXで処理されます

0部分は、適合する項目をきちんと黒く塗り潰してください

発行日：2009/

(外-T09-051)

All Rights Reserved Copyrights © ハウスプラス住宅保証株式会社 2010.10

検査当日に確認できない  
場合は、後日又は次回、  
確認する条件で、適合と  
する事ができます

検査がおわり、後日確認分が  
確認できましたら、シートをFAXし、ご報告下さい

30735

木造  
(軸組・枠組・丸太組)  
防水検査

ハウスプラスすまい保険  
設計施工確認シート

処理欄

原本は検査員、写しは現場担当者が保管

受付番号	8	—	8	8	—	8	8	8	8	8	8	8	延べ面積 (右詰めで記入)	8	8	8	8	8	8	8	8	m <sup>2</sup>		
住宅の名称																								
検査員番号	HPK-	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	検査実施日	2	0	8	8	年	8	8	月	8	8	日
検査員署名											現場担当者 署名													

現場担当者事前確認			現場検査にあたり、 設計施工基準について適合していることを確認しました	0 確認	検査員 確認	
基準の項目			設計施工基準の概要 (あくまで概要ですので設計施工の確認にあたっては「設計施工基準」をよくお読みください)		確認	
勾配屋根	屋根形状	種類勾配	<input type="checkbox"/> 葺材 ( ) 勾配 ( / 100 ) <input type="checkbox"/> 葺材 ( ) 勾配 ( / 100 )		<input type="checkbox"/>	
	下葺材	種類	<input type="checkbox"/> アスファルトルーフィング940 <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )		<input type="checkbox"/>	
		重ね 長さ 合せ	上下・左右	<input type="checkbox"/> 上下100mm以上 かつ 左右200mm以上 <input type="checkbox"/> 指定の施工基準 上下 ( mm) 左右 ( mm)		<input type="checkbox"/>
			谷部・棟部	<input type="checkbox"/> 谷部250mm以上 かつ 棟部250mm以上 <input type="checkbox"/> 指定の施工基準 谷部 ( mm) 棟部 ( mm)		<input type="checkbox"/>
		壁面立上げ部	<input type="checkbox"/> 巻き返し長さ250mm以上 かつ 雨押え包み板上端より50mm以上		<input type="checkbox"/>	
	天窓	防水方法	<input type="checkbox"/> 製造者が指定する施工方法 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/>	
陸屋根・バルコニー	床	防水材	施工状況 <input type="checkbox"/> 適切		<input type="checkbox"/>	
		種類	<input type="checkbox"/> 金属板 (鋼板) <input type="checkbox"/> 塩化ビニール樹脂シート防水 <input type="checkbox"/> アスファルト防水 <input type="checkbox"/> 改質アスファルト防水 <input type="checkbox"/> FRP系塗膜防水 ( <input type="checkbox"/> ガラスマット補強材2層以上 <input type="checkbox"/> 1層 )		<input type="checkbox"/>	
		勾配	<input type="checkbox"/> 1/50以上 <input type="checkbox"/> その他、指定の施工基準 勾配 ( / 100 )		<input type="checkbox"/>	
	壁	壁取合部	防水層の立上り高さ	<input type="checkbox"/> 掃出し窓下120mm以上 かつ 掃出し窓下以外250mm以上		<input type="checkbox"/>
		手すり壁 (パラベット 含む)	防水紙の種類	<input type="checkbox"/> アスファルトフェルト430 <input type="checkbox"/> JIS 6111 透湿防水シート <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )		<input type="checkbox"/>
	防水紙施工 防水措置		<input type="checkbox"/> 防水紙の張り方が適切である <input type="checkbox"/> 金属製の笠木設置 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/>	
外壁	乾式 構法	防水措置	種類 <input type="checkbox"/> 透湿防水シート <input type="checkbox"/> 雨水の浸透を防止する仕上材等 <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )		<input type="checkbox"/>	
		防水下地	重ね 長さ 合せ	縦 <input type="checkbox"/> 90mm以上 横 <input type="checkbox"/> 窯業系・金属系サイディング150mm以上 <input type="checkbox"/> その他 (窯業系・金属系サイディング以外) 90mm以上		<input type="checkbox"/>
			開口部廻り	防水納まり <input type="checkbox"/> 先張り防水シート <input type="checkbox"/> 防水テープ <input type="checkbox"/> その他 ( ) シーリング <input type="checkbox"/> JIS耐久性区分8020の品質を有する <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/>
		通気工法	通気処置	<input type="checkbox"/> 通気層厚さ15mm以上 <input type="checkbox"/> ALCパネル等 <input type="checkbox"/> その他通気に有効な厚さ確保 ( mm)		<input type="checkbox"/>
	湿式 構法	防水措置	種類 <input type="checkbox"/> アスファルトフェルト430 <input type="checkbox"/> 雨水の浸透を防止する仕上材等 <input type="checkbox"/> その他同等品 ( )		<input type="checkbox"/>	
		防水下地	重ね合せ長さ	<input type="checkbox"/> 縦・横とも90mm以上		<input type="checkbox"/>
		開口部廻り	防水納まり	<input type="checkbox"/> 先張り防水シート <input type="checkbox"/> 防水テープ <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/>
		仕上げ材	種類	<input type="checkbox"/> 乾式工法 種類 ( ) <input type="checkbox"/> 湿式工法 種類 ( )		<input type="checkbox"/>

検査記録	前回検査 未確認項目	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 後日持ち越し
	最終回 未確認項目の確認	<input type="checkbox"/> 全て確認	<input type="checkbox"/>
	検査員の所感		
検査結果	0 適合	0 適合 一部後日	0 不適

検査員は、検査ごとに本紙をFAX(03-5427-3194)してください

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

本紙はFAX-OCRにて処理されます

内の数字は、左記のように正しくご記入ください

部分は、適合する項目をきちんと黒く塗り潰してください

30735

発行日：2009/11/15 (外-T09-051)

All Rights Reserved Copyrights © ハウスプラス住宅保証株式会社 2010.10