

体育館床安全点検チェックシート

施設名					施設管理者	印		
住所					立会者	印		
資格	JSFA公認 体育施設管理士			点検年月日	年 月 日			
点検者				点検者 所属会社				
点検 部位	床下地H= (鋼製・置床・木下地) メーカー名				捨板t=		点検 種別	○日常・◎定期・●特別
	フローリングt= 材種 (大型積層・無垢・積層) (普通・特殊) その他							
(1) 目視及びヒアリング、触指による点検								
		点検項目	点検内容	点検結果	再検討	点検項目所見	緊急 <input checked="" type="checkbox"/>	対処日
1	○	保護	全体的な清掃は行き届いてるか？	良 / 否				
2	○	保護	触指による砂・ホコリの状態	多 / 少				
3	○	保護	体育館モップが使用されているか？	良 / 否				
4	○	保護	体育館モップの手入れは行き届いてるか？	良 / 否				
5	○	保護	足拭きマットの配置・手入れは適正か？	良 / 否				
6	○	保護	床用コンディショナーの適正配置	良 / 否				
7	○	保護	電気掃除機の適正配置	有 / 無				
8	○	塗装	ポリウレタン塗装の艶、摩耗の状態	良 / 否				
9	○	塗装	ポリウレタン塗装の滑り過ぎ具合と摩耗状況	有 / 無				
10	○	塗装	ポリウレタン・コートラインの傷や剥がれ	有 / 無				
11	○	塗装	不適切なテープ貼り・残し	有 / 無				
(2) モッピング及びヒアリング、目視による点検								
12	○	フローリング	雌実割れ 釘及びビス頭露出	有 / 無				
13	○	フローリング	補修が必要なササクレ 割れ 傷	有 / 無				
14	○	フローリング	目隙 反り 浮き 凹み	有 / 無				
15	○	フローリング	木栓ダボの浮きや抜け	有 / 無				
16	○	フローリング	黒染み、腐食、異臭、虫食い	有 / 無				
17	○	フローリング	縁廻り等のエキスパンションゴムは正常か？	良 / 否				
18	○	床金具	蓋の開閉は正常か？	良 / 否				
19	○	床金具	割れ・浮き・目違い	有 / 無				
(3) 体感及びヒアリング、目視による点検								
20	○	塗装	ワックスの塗布	有 / 無				
21	◎	床下地	点検口開口及び換気口の不具合	有 / 無				
22	○	床下地	床の撓みや歩行感の違和感	有 / 無				
23	◎	床下地	異常な床鳴りや軋み音の発生	有 / 無				
24	◎	床下地	器具庫・搬出入口や出入口の不具合	有 / 無				
25	◎	床下地	ボールのドリブルによる違和感	有 / 無				
(4) 専門業者による検証								
26	●	塗装	塗料メーカーによる検証が必要	有 / 無				
27	●	フローリング	専門業者による検証が必要	有 / 無				
28	●	床下地	レーザーレベルによる点検を要望	有 / 無				
29	●	床下地	床下点検車による点検を要望	有 / 無				
30	●	床下地	専門業者による検証が必要	有 / 無				
※環境により床下点検が不可能な場合があります。								
総合 所見								
※○印は、日常点検口項目とする。◎は定期点検項目及びJSFA公認 体育施設管理士による点検項目とする。								