

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	<input type="radio"/> 保護	全体的な清掃は行き届いているか？	良 / 否				
2	<input type="radio"/> 保護	触指による砂・ホコリの状態	多 / 少				
3	<input type="radio"/> 保護	体育館モップが使用されているか？	良 / 否				
4	<input type="radio"/> 保護	体育館モップの手入れは行き届いているか？	良 / 否				
5	<input type="radio"/> 保護	足拭きマットの配置・手入れは適正か？	良 / 否				
6	<input type="radio"/> 保護	床用コンディショナーの適正配置	良 / 否				
7	<input type="radio"/> 保護	電気掃除機の適正配置	有 / 無				
8	<input type="radio"/> 塗装	ポリウレタン塗装の艶、摩耗、傷の状態	良 / 否				
9	<input type="radio"/> 塗装	ポリウレタン塗装の傷や剥がれは？	有 / 無				
10	<input type="radio"/> 塗装	コートラインの傷や剥がれ	有 / 無				
(2) モッピング及びヒアリング、目視による点検							
11	<input type="radio"/> フローリング	雌実割れ 釘及びビス頭露出	有 / 無				
12	<input type="radio"/> フローリング	補修が必要なササクレ 割れ 傷	有 / 無				
13	<input type="radio"/> フローリング	目隙 反り 浮き 凹み	有 / 無				
14	<input type="radio"/> フローリング	木栓ダボの浮きや抜け	有 / 無				
15	<input type="radio"/> フローリング	黒染み、腐食、異臭、虫食い	有 / 無				
16	<input type="radio"/> 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				
17	<input type="radio"/> 床金具	蓋の開閉は正常か？	良 / 否				
18	<input type="radio"/> 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							
19	<input type="radio"/> 塗装	ワックスの塗布	有 / 無				
20	◎ 床下地	点検口開口及び換気口の不具合	有 / 無				
21	<input type="radio"/> 床下地	床の撓みや歩行感の違和感	有 / 無				
22	◎ 床下地	異常な床鳴りや軋み音の発生	有 / 無				
23	◎ 床下地	器具庫・搬出入口や出入口の不具合	有 / 無				
24	◎ 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							
25	● 塗装	塗料メーカーによる検証が必要	有 / 無				
26	● フローリング	専門業者による検証が必要	有 / 無				
27	● 床下地	レーザーレベルによる点検を要望	有 / 無				
28	● 床下地	床下点検車による点検を要望	有 / 無				
29	● 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。							