

□本報告書は、既存住宅インスペクションガイドライン及び建築士会インスペクションに定められた項目を網羅した検査報告書です。

報告日 平成28年11月5日

コード U P R W

既存 一戸建 ホームインスペクション 報告書

物件名：

株式会社オーレンス
〒101-0032 東京都千代田区岩本町2-17-2 2F
Tel 03-6303-3670 (代表) Fax 03-5825-3606
Home Page <http://www.olens.co.jp>

検査者	確認印	
	印	印

目 次

	頁
■ 業務実施概要	1
■ 調査対象物件概要	1
■ 検査の内容	2
■ 検査結果報告書についての注意事項	2
■ オプション検査項目	2
■ 検査結果の概要（劣化事象等の有無）	3
■ 検査結果の傾向	5
■ 検査記録	
部位の検査記録	検 査
【1】敷 地	対 象 6
【2】敷地境界	対 象 7
【3】基 礎	対 象 7
【4】外壁・軒裏	対 象 8
【5】雨 樋	対 象 9
【6】屋 根	対 象 9
【7】エントランス	対 象 10
【8】造 作	対 象 10
【9】床	対 象 11
【10】巾 木	対 象 12
【11】壁(内・外部共)	対 象 12
【12】天 井	対 象 14
【13】バルコニー	対 象 15
【14】屋 上	対 象 16
【15】建 具	対 象 17
【16】器具・機器	対 象 19
【17】設備関係	対 象 20
【18】屋根裏	対 象 21
【19】床 下	対 象 21
【20】共用部	対象外 22
【21】お° ヲソ 非破壊検査	対象外 23
【22】検査者追加項目	24
■ 検査時使用機器等	25
■ 問取図	26
■ 写真記録	27
■ 提案資料1 住まいのメンテナンス参考資料	
提案資料2 維持保全計画書（参考）	

■ 業務実施概要

検査事業者	名称	一級建築士事務所 株式会社オーレンス			東京都都知事登録	
	住所	〒101-0032 東京都千代田区岩本町 1-17-2 2F			29439 号	
インスペクション 技術者	氏名					
	資格	名称			免許番号	
					第 号	
検査依頼主	連絡先	会社名				
		Tel		-	-	
立会者	会社名					
	住所	〒 000-0000				
	氏名					
調査実施日時	実施日				実施時間	所要時間
					: ~ :	0.0 h

■ 調査対象物件概要

所在地	〒 000-0000	(都・道・府・県)							
構造	構造種別				確認方法				
	未確認理由								
工法	工法種別				確認方法				
	未確認理由								
規模	延面積		m ²	建築面積		m ²	階数		階
	階	1	階	2	階	3	階	4	階
	階床面積		m ²		m ²		m ²		m ²
					確認方法				
	未確認理由								
建築時期	建築時期				確認方法				
	未確認理由								
改修等の実施状況	状況				確認方法				
	未確認理由								

確認方法

No	確認資料	資料参照項目
1	新築時設計図書	<input type="checkbox"/> 建物配置図 <input type="checkbox"/> 各階平面図 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> 矩計図 <input type="checkbox"/> 耐力壁図等 <input type="checkbox"/> その他()
2	改修工事の設計図書・内訳書等	<input type="checkbox"/> 建物配置図 <input type="checkbox"/> 各階平面図 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> 矩計図 <input type="checkbox"/> 耐力壁図等 <input type="checkbox"/> その他()
3	建築確認済証	通知日
4	完了検査済証	交付日
5	建築確認記載事項証明	
6	確認台帳記載事項証明	
7	住宅性能評価書	交付日
8	建物登記簿謄本	
9	管理規約（共同住宅）	
10	長期修繕計画書	
11	依頼主の申告	依頼主よりの聞き取り
12	その他	

■ 検査の内容

当現況検査の内容は、売買の対象となる住宅について、基礎、外壁等の住宅の部位毎に生じているひび割れ、欠損といった劣化事象及び不具合事象（以下「劣化事象等」という。）の状況を目視を中心とした非破壊調査により把握し、その調査・検査結果を依頼主に対し報告するものです。

また、当現況検査では次の行為は行っておりません。

1. 劣化事象等が建物の構造的な欠陥によるものか否か、欠陥とした場合の要因が何かといった瑕疵の有無を判定すること
2. 耐震性や省エネ性等の住宅にかかる個別の性能項目について当該住宅が保有する性能の程度を判定すること
3. 現行建築基準関係規定への違反の有無を判定すること
4. 設計図書との照合をすること

■ 検査結果報告書についての注意事項

1. 本報告書は瑕疵の有無を判定するものではなく、瑕疵がないことを保証するものではありません。
2. 本報告書の記載内容について、検査時点からの時間経過による変化がないことを保証するものではありません。
3. 本報告書は建築基準関係法令等への適合性を判定するものではありません。
4. 本報告書の一部または全部を、無断で複製、転載、加工、模造及び偽造することを禁じます。
5. 本報告書を依頼主に無断で第三者が利用することを禁じます。また、受任者は、既存住宅売買瑕疵保険の申請を目的として、本報告書を委任者の承諾を得て住宅瑕疵担保責任保険法人へ提出することがあります。
6. 本検査と付随して行われる業務およびサービス（仲介・媒介およびリフォーム工事等）に係る調査概要、費用の見積りならびに改修工事の方法等が提示される場合はその内容と本報告書とは関係ありません。

以上をご理解いただき、御査収いただきます様お願い致します。

■ オプション検査項目 ■は検査対象

【21】オプション 非破壊検査

■ 検査結果の概要（劣化事象等の有無）

■ は検査対象外を表す。

箇所・部位	部位・仕上	検査結果				検査対象外
		項目数	事象有	事象無	未確認	
【1】敷地	地面	2	0	0	2	0
	砂利敷等	2	0	0	2	0
	犬走り	2	0	0	2	0
	柵状況	3	0	0	3	0
	その他	1	0	0	1	0
	室外設備	8	0	0	8	0
【2】敷地境界	塀・フェンス	3	0	0	3	0
	門扉	4	0	0	4	0
	擁壁	3	0	0	3	0
	越境物	2	0	0	2	0
	その他	0	0	0	0	0
【3】基礎	共通	2	0	0	2	0
	コンクリート・珪砂等	3	0	0	3	0
	その他	2	0	0	2	0
【4】外壁・軒裏	共通	4	0	0	4	0
	コンクリート打放し 珪砂等	4	0	0	4	0
	塗装	4	0	0	4	0
	板状仕上げ	12	0	0	12	0
	タイル	8	0	0	8	0
	シーリング材	12	0	0	12	0
	その他	2	0	0	2	0
【5】雨樋	軒・縦樋	9	0	0	9	0
【6】屋根	粘土瓦・プレスセメント化粧スレート	6	0	0	6	0
	金属葺き	5	0	0	5	0
	防水層	1	0	0	1	0
	水切金物	3	0	0	3	0
	その他	0	0	0	0	0
【7】エントランス	玄関ドア廻り	4	0	0	4	0
	玄関ドア	6	0	0	6	0
【8】造作	下足入れ	8	0	0	8	0
	上り框	2	0	0	2	0
【9】床	共通	12	0	0	12	0
	フローリング	21	0	0	21	0
	カーペット	6	0	0	6	0
	クッションフロアー	12	0	0	12	0
	畳敷き	12	0	0	12	0
	モルタル・タイル・石	9	0	0	9	0
	その他	0	0	0	0	0
【10】巾木	木質・樹脂系	15	0	0	15	0
【11】壁(内・外部共)	共通	21	0	0	21	0
	クロス	30	0	0	30	0
	タイル	9	0	0	9	0
	板状仕上	9	0	0	9	0
	パネル	9	0	0	9	0
	カウンター	15	0	0	15	0
	その他	9	0	0	9	0
【12】天井	共通	15	0	0	15	0
	クロス	18	0	0	18	0
	板状仕上	12	0	0	12	0
	その他	3	0	0	3	0

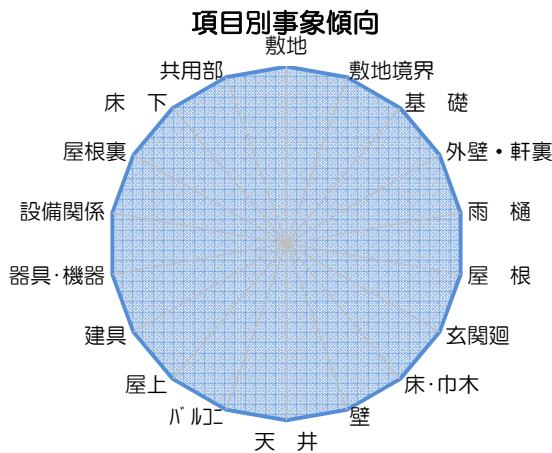
■ 検査結果の概要（劣化事象等の有無）

■ は検査対象外を表す。

箇所・部位	部位・仕上	検査結果				検査対象外
		項目数	事象有	事象無	未確認	
【13】バルコニー	共通	3	0	0	3	0
	防水層	3	0	0	3	0
	塗膜防水	4	0	0	4	0
	手摺等	2	0	0	2	0
	水切り金物	3	0	0	3	0
	ドレーン	3	0	0	3	0
【14】屋上	防水層	3	0	0	3	0
	塗膜防水	4	0	0	4	0
	手摺等	2	0	0	2	0
	水切り金物	3	0	0	3	0
	ドレーン	3	0	0	3	0
【15】建具	アルミサッシ・シャッター・雨戸	45	0	0	45	0
	木製建具（開き戸）	30	0	0	30	0
	木・金属製ドア	18	0	0	18	0
	引き戸	36	0	0	36	0
	ふすま	15	0	0	15	0
	障子	9	0	0	9	0
【16】器具・機器	シンク・浴槽	18	0	0	18	0
	コンロ	6	0	0	6	0
	流し台	12	0	0	12	0
	洗面台	15	0	0	15	0
	トイレ	12	0	0	12	0
【17】設備関係	換気	9	0	0	9	0
	電気	9	0	0	9	0
	設備配管	12	0	0	12	0
【18】屋根裏	共通	1	0	0	1	0
	小屋組・梁	4	0	0	4	0
	結合金物	2	0	0	2	0
	配線・配管	2	0	0	2	0
	その他	0	0	0	0	0
【19】床下	共通	1	0	0	1	0
	コンクリート・珪砂等	4	0	0	4	0
	土台・床組	6	0	0	6	0
【20】共用部	床	2	0	0	0	2
	壁	3	0	0	0	3
	天井	2	0	0	0	2
	門扉	4	0	0	0	4
	玄関ドア廻り	4	0	0	0	4
	面する部分	4	0	0	0	4
	トランクルーム・メーターボックス	5	0	0	0	5
【21】お°ヨソ 非破壊検査	基礎 鉄筋探査	2	0	0	0	2
	基礎 コンクリート強度	1	0	0	0	1
	床下 木材含水率	1	0	0	0	1
	その他	1	0	0	0	1
【22】検査者追加項目	共通	0	0	0	0	0
計		631	0	0	631	0

■ 検査結果の傾向

事象結果を各項目・分類別にまとめ、どの様な傾向があるのかを表しています。●範囲が大きい程、問題ない事を示しています。ただ、中心に近い場合でも重大な瑕疵につながるものではありません。

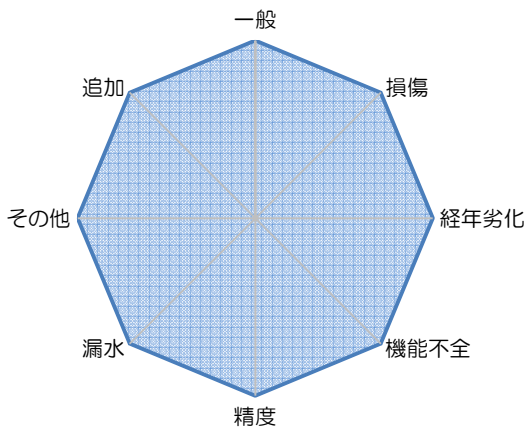


検査の項目別に事象の状態を表示しています。

各項目により検査数の違いがあるので、検査数が少ない項目で事象が発生すると傾向が強くなりますが、どの項目の事象率が高いかを把握する事は出来ません。

事象の内容にも依りますが
屋根、外壁・軒裏、屋上などが中心に近い場合は防水に、
敷地、基礎などが中心に近い場合は耐震強度に注意が必要です。

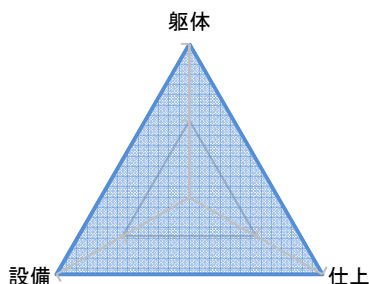
事象種類別の傾向 (Trend by event type)



一般	浮き、剥れ、めくれ、振れ、膨れ等
損傷	ひび割れ、沈下、欠損、破断、割れ 破れ、キズ等
機能不全	緩み、異音、異常、不具合、不全 不十分、不足、不良、ぐらつき等
精度	雑、隙間、乱れ、蛇行、ずれ 目違い、不揃い、たわみ、不陸 曲がり、バチ（非平行）
経年劣化	劣化、サビ、腐朽、カビ、茸、シミ 詰まり、堆積物、変色、コケ等
漏水	漏水跡、雨漏跡、防水材事象
その他	上記以外
追加	追加された事象の項目

損傷、漏水、経年劣化等の傾向が中心に近い場合は注意が必要です。

建物構成別 傾向 (Trend by building structure)



建物の構成別の傾向を表示しています。

躯体： 基礎、屋根、外壁・軒裏、屋上、バルコニー、雨樋など

仕上： 床・巾木、内壁、天井、建具など

設備： 給排水・空調・衛生設備の機器や配管など

いずれかが極端に中心に近い場合は耐久性に偏りがあるものと判断出来ます。

検査の結果 【2】敷地境界

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	外 部 (2ヶ所以上の場合は代表1ヶ所) ■:事象に該当、☑:事象に該当しない、□:未確認、☒:対象外		写真No
塀・フエンス	ひび割れ(>0.5mm) (コンクリート、CB等)	<input type="checkbox"/>	mm 補足	
	欠 損(コンクリート、CB等)	<input type="checkbox"/>	補足	
	蛇行(水平・高さ共)	<input type="checkbox"/>	補足	
		<input type="checkbox"/>	補足	
門 扉	支柱のぐらつき有、開閉異常	<input type="checkbox"/>	補足	
	戸当たり無	<input type="checkbox"/>	補足	
	ハンドル及び掛け金物に不具合	<input type="checkbox"/>	補足	
	親子扉の場合、ワッパ落とし作動異常	<input type="checkbox"/>	補足	
		<input type="checkbox"/>	補足	
擁 壁	ひび割れ(>0.5mm)	<input type="checkbox"/>	mm 補足	
	欠 損	<input type="checkbox"/>	補足	
	排水不良(水抜き)	<input type="checkbox"/>	補足	
		<input type="checkbox"/>	補足	
越 境 物	樹木等(敷地内・隣地から共)	<input type="checkbox"/>	補足	
	隣地家財等(敷地内・隣地から共)	<input type="checkbox"/>	補足	
		<input type="checkbox"/>	補足	
そ の 他		<input type="checkbox"/>	補足	
		<input type="checkbox"/>	補足	

検査の結果 【3】基 礎

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	外 部 (2ヶ所以上の場合は代表1ヶ所) ■:事象に該当、☑:事象に該当しない、□:未確認、☒:対象外		写真No
共 通	腐朽・腐食・蟻害	<input type="checkbox"/>	補足	
	著しい劣化	<input type="checkbox"/>	補足	
コ ン ク リ ー ト 等	ひび割れ(>0.5mm)	<input type="checkbox"/>	mm 補足	
	欠損(≧20mm)	<input type="checkbox"/>	mm 補足	
	鉄筋露出・さび汁	<input type="checkbox"/>	補足	
		<input type="checkbox"/>	補足	
そ の 他	外壁取合い不良(防水)	<input type="checkbox"/>	補足	
	段石ひび割れ	<input type="checkbox"/>	補足	
		<input type="checkbox"/>	補足	

検査の結果 【4】 外壁・軒裏

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	外 部				写真No		
		■:事象に該当、□:事象に該当しない、○:未確認、☒:対象外						
共通	傾き(>6/1000)	<input type="checkbox"/>	%	補足				
	ひび割れ(>0.5mm)	<input type="checkbox"/>	mm	補足				
	欠損(>20mm)	<input type="checkbox"/>	mm	補足				
	腐朽・腐食・蟻害	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
コン クリ ート 打 放 ・ モ ル タル 等	浮き・はらみ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	剥れ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
塗 装	浮き	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	剥れ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
板 状 仕 上 げ	割れ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	欠損	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	剥れ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	腐食(金属)有	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	隙間	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	ずれ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
タ イ ル	ひび割れ(>0.5mm)	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	欠損	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	浮き	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	剥れ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
シ ー リ ン グ 材 ・ 防 水 材	破断	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	割れ有	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	接着破壊	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	剥れ	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	著しい劣化	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
	漏水跡	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
そ の 他	カビ・茸等	<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			
		<input type="checkbox"/>	外壁	<input type="checkbox"/>	軒裏			

検査の結果 【5】雨 樋

検 査 対 象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	外 部			写真No					
		■:事象に該当、☑:事象に該当しない、□:未確認、☒:対象外								
軒・ 縦樋	損傷	<input type="checkbox"/>	軒樋	<input type="checkbox"/>	縦樋	<input type="checkbox"/>	集水器			
	曲がり	<input type="checkbox"/>	軒樋	<input type="checkbox"/>	縦樋	<input type="checkbox"/>	集水器			
	取付不良(取付金物含む)	<input type="checkbox"/>	軒樋	<input type="checkbox"/>	縦樋	<input type="checkbox"/>	集水器			
		<input type="checkbox"/>	軒樋	<input type="checkbox"/>	縦樋	<input type="checkbox"/>	集水器			

検査の結果 【6】屋 根

検 査 対 象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	外 部			写真No
		■:事象に該当、☑:事象に該当しない、□:未確認、☒:対象外			
粘土瓦・プレ 化粧スレート	割れ	<input type="checkbox"/>	屋根		
	欠損	<input type="checkbox"/>	屋根		
	ずれ	<input type="checkbox"/>	屋根		
	剥れ	<input type="checkbox"/>	屋根		
	腐食(金属)	<input type="checkbox"/>	屋根		
	変色・苔・雑草等	<input type="checkbox"/>	屋根		
		<input type="checkbox"/>			
金属葺き	腐食	<input type="checkbox"/>	屋根		
	めくれ	<input type="checkbox"/>	屋根		
	剥れ	<input type="checkbox"/>	屋根		
	浮き	<input type="checkbox"/>	屋根		
	大きな凹凸面	<input type="checkbox"/>	屋根		
		<input type="checkbox"/>			
防水層	破断・破損	<input type="checkbox"/>	屋根		
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
水切金物	緩み	<input type="checkbox"/>	屋根		
	浮き	<input type="checkbox"/>	屋根		
	損傷	<input type="checkbox"/>	屋根		
		<input type="checkbox"/>			
その他		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			

検査の結果 【7】 エントランス

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	外 部		写真No
		<input type="checkbox"/> :事象に該当、 <input checked="" type="checkbox"/> :事象に該当しない、 <input type="checkbox"/> :未確認、 <input checked="" type="checkbox"/> :対象外		
玄 関 ド ア 廻 り	ハンドル(ノブ)周辺 表面のキズ	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	周囲コーキングの乱れ	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	ドア枠の塗装キズ	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	インターフォンの表面のキズ	<input type="checkbox"/>	イントラ	
玄 関 ド ア	鍵の施錠動作不良	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	ドアスコープ等取付・使用上不具合	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	開閉スピード不良(枠擦れ含む)	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	ドアガード取付不具合	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	扉表面のキズ・枠塗装ムラ	<input type="checkbox"/>	イントラ	
	沓摺と仕上げ取合い雑	<input type="checkbox"/>	イントラ	

検査の結果 【8】 造 作

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	内 部		写真No
		<input type="checkbox"/> :事象に該当、 <input checked="" type="checkbox"/> :事象に該当しない、 <input type="checkbox"/> :未確認、 <input checked="" type="checkbox"/> :対象外		
下 足 入 れ	下部 クロスの汚れ・隙間・浮き	<input type="checkbox"/>	玄関	
	下部 床材の目地処理が雑	<input type="checkbox"/>	玄関	
	下部 巾木との取合いの乱れ	<input type="checkbox"/>	玄関	
	両開き戸 閉合せ隙間有	<input type="checkbox"/>	玄関	
	両開き戸 面合せズレ	<input type="checkbox"/>	玄関	
	戸面・戸裏キズ	<input type="checkbox"/>	玄関	
	棚板 がたつき・傷・めくれ	<input type="checkbox"/>	玄関	
	引戸 枠との隙間・スライド・がたつき	<input type="checkbox"/>	玄関	
上 框	上框(石の場合)の欠損キズ	<input type="checkbox"/>	玄関	
	上框と廊下カブリの取合い乱れ	<input type="checkbox"/>	玄関	
		<input type="checkbox"/>		

検査の結果 【9】床

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	該当室名（「該当全室」，「他全室」としても可）			写真No		
		■:事象に該当、□:事象に該当しない、○:未確認、×:対象外					
共通	0.5mm以上の著しいひび割れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	6/1,000以上の傾斜有(水平床)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	沈下・漏水跡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	腐朽・腐食・蟻害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
フローリング	床鳴り	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	沈み込み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ジョイントの部分の隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ジョイントの部分の盛り	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	床と巾木下端の著しい隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	キズ、ワックスのムラ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	汚 れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
カーペット	振れ等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	シミ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
クッションフロアー	下地合板の目違い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ビス頭突起	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	端部の浮き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ドア枠周辺の取合い隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
畳敷き	畳表の解れ、皺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	端部の浮き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ドア枠周辺の取合い隙有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	下地の確認（防湿シート無）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
タイル・モルタル・石	ひび割れ・欠け・浮き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	面の不揃い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	目地の不良(タイル・石)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
その他		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

検査の結果 【10】巾木

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	該当室名（「該当全室」，「他全室」としても可）			写真No		
		■:事象に該当、 <input type="checkbox"/> :事象に該当しない、□:未確認、 <input type="checkbox"/> :対象外					
木質・ 樹脂系	木質巾木 出隅の開き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	木質巾木 ささくれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	木質巾木 入隅の隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	樹脂巾木 剥がれと浮き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	樹脂巾木 下部の波打ち	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

検査の結果 【11】壁(内・外部共)

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

部 仕 位 上	検査箇所	該当室名（「該当全室」，「他全室」としても可）			写真No		
		■:事象に該当、 <input type="checkbox"/> :事象に該当しない、□:未確認、 <input type="checkbox"/> :対象外					
共 通	0.5mm以上の著しいひび割れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	6/1,000以上の傾斜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	漏水跡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	変色・結露跡・カビ・茸等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	浮き・はらみ・凹凸面	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	割れ・剥れ・欠損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	腐朽・腐食・蟻害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ク ロ ス	開口部枠取合い隙間・浮き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	開口部枠のパテ付着	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	50mm程度の小壁の押え不十分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ドア上枠上面との取合隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	継手の乱れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ロット変りの大きな違和感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	下地不良による凹凸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	出隅部分のキズ、浮き、汚れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	入隅角が面取貼り込み状態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
数センチ角の「切り張り」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
タ イ ル	面の平滑乱れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	目地材の付着・汚れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	目地穴・隙間・欠損・割れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

部 仕 位 上	検 査 箇 所	該 当 室 名 (「該 当 全 室」, 「他 全 室」としても可) ■:事象に該当、□:事象に該当しない、○:未確認、×:対象外			写 真 No		
アルミサッシ・シャッター・雨戸	建付け不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	指詰め防止機能不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	開閉の滑り不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	開閉時の異音	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	クレセントの締り不具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	周囲ビス無、斜め、山の潰れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ストッパー上下ずれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ガラス板、シール・ビード 乱れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	アルミ枠板、縦枠・下枠の曲り	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	網戸の開閉の滑り不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	網戸の開閉時の異音	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	網戸ネットの破れ・振れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	網戸ネットのバリ切忘れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	妻住戸腰窓 内手摺取付不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	掃出し水切り裏面外充填不足	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
木製建具 (開き戸)	吊込み不良、枠とのバチ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	扉の反り、戸当りの掛り不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ラッチの掛り(内掛錠共)不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	レバーハンドルが斜め	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	蝶番のビス締め乱れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	扉の表面(面材)のキズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	四隅のぶつけキズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	下部エッジ部分のめくれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	小口の剥がれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	三方枠のカッターキズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
木・金属製ドア	建付け不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	錠の施錠不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ドアストッパー不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	扉面のキズ、凹みキズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ノブ・レバーの動作不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	枠との隙間大	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

部 仕 位 上	検査箇所	該当室名（「該当全室」，「他全室」としても可）			写真No		
		■:事象に該当、□:事象に該当しない、○:未確認、×:対象外					
引 き 戸	建付け不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	縦枠との隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	引込戸の場合の枠との擦れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	引手が戸袋内へ入る(指挟み)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	戸の反り	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	内掛錠の掛り不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	戸の表面（面材）のキズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	四隅のぶつけキズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	下部エッジ部分のめくれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	小口の剥がれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	上下部のレール溝材取付不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	戸当り音が大きすぎる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
ふ す ま	建込不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	縦枠との隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	引込戸の場合の枠との擦れ(引手等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	襖紙のしわ、棧のキズとササクレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	引手の取付け不良と歪み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
障 子	建込不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	縦枠との隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	障子紙のしわ、棧のキズとササクレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

部 仕 位 上	検査箇所	該当室名（「該当全室」,「他全室」としても可） ■:事象に該当、□:事象に該当しない、○:未確認、×:対象外			写真No		
シンク・浴槽	シャワーホースの出入れ不具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	栓の首振り、範囲オーバーしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	給水不足	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	止水不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	給水量>オーバーフロー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	排水不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
コンロ	レンジフードの罩付キズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	コンロの操作パネル周辺キズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
流し台	シール乱れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	台輪の汚れ、捲れキズ、床との隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	キャビネ下部底板と給排水管カバー無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	床下点検口より配管不具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
洗面台	床下点検口より配管不具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	シール乱れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	三面鏡取付不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	台輪の汚れ、捲れキズ、床との隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	防水パン据付不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
トイレ	便器据付不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	洗浄リモコン作動不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	便器の取付不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	手洗い器排水管漏水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

検査の結果 【18】屋根裏

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

註) 目視検査可能な範囲内とする。

部 仕 位 上	検査箇所	内 部 ■:事象に該当、☑:事象に該当しない、□:未確認、☒:対象外	写真No
共通	腐朽・腐食・蟻害	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
小屋組・梁	著しい劣化	<input type="checkbox"/>	
	ひび割れ	<input type="checkbox"/>	
	欠 損	<input type="checkbox"/>	
	雨漏り・雨漏り跡	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
結合金物	結合不足	<input type="checkbox"/>	
	錆 び	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
配線配管	被覆不完全	<input type="checkbox"/>	
	取付不良	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
その他		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

検査の結果 【19】床 下

検査対象

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

註) 目視検査可能な範囲内とする。

部 仕 位 上	検査箇所	内 部 ■:事象に該当、☑:事象に該当しない、□:未確認、☒:対象外	写真No
共通	腐朽・腐食・蟻害	<input type="checkbox"/> 補足	
		<input type="checkbox"/> 補足	
コンクリート モルタル等	内部基礎 ひび割れ(>0.5mm)	<input type="checkbox"/> mm 補足	
	内部基礎 欠損(>20mm)	<input type="checkbox"/> mm 補足	
	内部基礎 鉄筋露出・さび汁	<input type="checkbox"/> 補足	
	内部基礎 劣化	<input type="checkbox"/> 補足	
床組土台	ひび割れ	<input type="checkbox"/> 補足	
	欠 損	<input type="checkbox"/> 補足	
	劣 化	<input type="checkbox"/> 補足	
	断熱材劣化	<input type="checkbox"/> 補足	
	配管固定不足	<input type="checkbox"/> 補足	
	配線固定不足	<input type="checkbox"/> 補足	

検査の結果 【20】 共用部

検査対象外

確認割合 1=9割以上 2=5~9割 3=1~5割
4=1割未満 5=0割 6=点検口・足場等

註) 戸建の場合は対象外

部 仕 位 上	検査箇所	専有部間口と同じ共用部		写真No
		■:事象に該当、□:事象に該当しない、○:未確認、☒:対象外		
床	床材の長尺シートの端部浮き	☒	廊下側	
	タイル 浮き、目地乱れ	☒	廊下側	
		☒		
壁	タイル 割れ、浮き有	☒	廊下側	
	玄関ドア付近タイル目地の隙間、穴、汚れ	☒	廊下側	
	吹き付け ムラ、色ムラ有	☒	廊下側	
		☒		
天井	ボードの欠け、浮き有、ビス締め無し	☒	廊下側	
	粗面の吹付け系 色ムラ	☒	廊下側	
		☒		
門扉	支柱のぐらつき有、開閉異常	☒	廊下側	
	戸当たり無	☒	廊下側	
	ハンドル及び掛け金物に不具合	☒	廊下側	
	親子扉の場合、ワッパ落とし作動異常	☒	廊下側	
		☒		
玄関ドア廻り	ハンドル(ノブ)周辺 表面のキズ	☒	廊下側	
	周囲コーキングの乱れ	☒	廊下側	
	ドア枠の塗装キズ	☒	廊下側	
	インターフォンの表面のキズ	☒	廊下側	
		☒		
面する部分	アルミサッシのキズ、汚れ	☒	廊下側	
	面格子の取付状況、曲りキズ	☒	廊下側	
	水切り皿板端部と外壁の取合乱れ	☒	廊下側	
	エアコン置場の床及び上裏の隅仕上不良	☒	廊下側	
		☒		
メーター タ ン ク ボ ッ ク ス	枠と扉の塗装ムラ、キズ	☒	廊下側	
	枠まわりのモルタル詰め不十分	☒	廊下側	
	MB床が共用廊下より低い	☒	廊下側	
	ドアストップの確認(玄関ドア当り)	☒	廊下側	
	内部給水管の保温材が無い	☒	廊下側	
	☒			

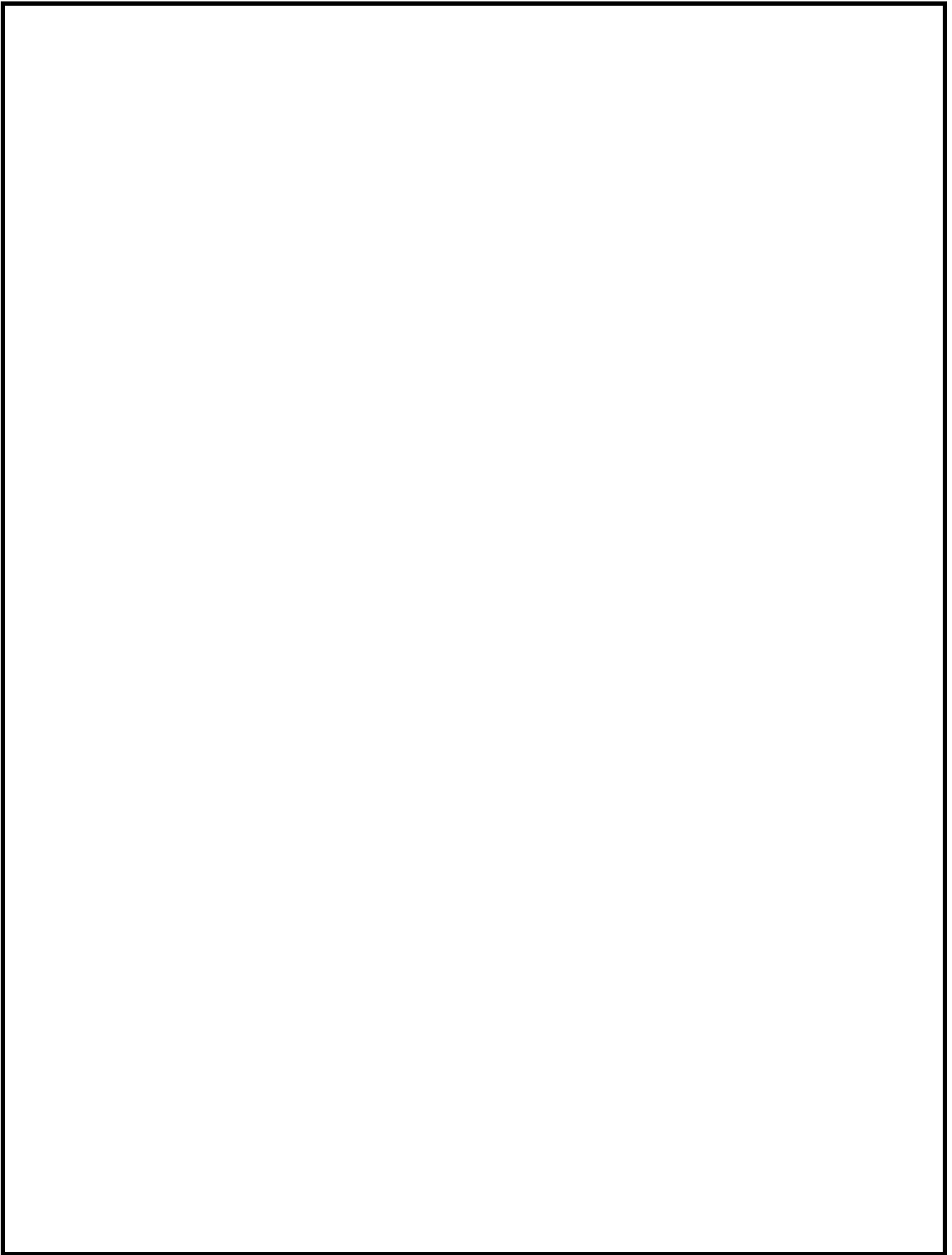
■ 検査時使用機材

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1 ■ デジタルカメラ | 報告書 記録写真用 |
| 2 ■ 懐中電灯 | 暗部調査用 |
| 3 □ オートレーザー | 下記2機材に代わるものとして |
| 4 ■ 下げ振り | 鉛直計測用 |
| 5 ■ デジタル水準器 | 水平計測用(分解能に注意) |
| 6 ■ 気泡水準器 | 水平・垂直 簡易計測用 |
| 7 ■ レーザー距離計 | 距離計測用 |
| 8 ■ コンバックス(巻尺5mもの) | 距離計測用 |
| 9 ■ クラックスケール | ひび割れ計測用 |
| 10 ■ インスペクションミラー | 見え隠れ部調査(掃出窓下枠裏等) |
| 11 ■ 打診棒 | 外壁仕上浮き調査用 |
| 12 □ 木材含水率測定器 | 木材水分含有率測定用 |
| 13 □ 脚立・脚カバー(3尺) | 上部調査用 |
| 14 □ 水系 | 撓み調査用 |
| 15 □ ドライバーセット | 建具等 簡易取外し用 |
| 16 □ 千枚通し | 溝等 確認用 |
| 17 □ ケレン | 表面状態確認用 |
| 18 □ 粘着テープ | 計測補助用 |
| 19 □ 計測機材設置用養生材料 | 損傷の防止用 |
| 20 □ スリッパ | 室内調査時 保護用 |
| 21 □ 軍手 | 住宅保護用 |
| 22 □ 雑巾(ウェス) | 住宅保護用 |
| 23 □ 双眼鏡・望遠鏡 | 遠方ヶ所(屋根等)確認用 |

主な機器

デジタルカメラ 	懐中電灯 	オートレーザー 	下げ振り 
デジタル水準器 	気泡水準器 	レーザー距離計 	コンバックス 5m 
クラックスケール 	インスペクションミラー 	打診棒 	木材含水率測定器 
ケレン 	千枚通し 		

■ 間取図



次頁より写真記録

■ 写真記録メモ チェックシートに記入した写真の補足注記があれば記入しておく(記録管理用)。このシートは提出しない。

No	注記	No	注記
1		31	
2		32	
3		33	
4		34	
5		35	
6		36	
7		37	
8		38	
9		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21		51	
22		52	
23		53	
24		54	
25		55	
26		56	
27		57	
28		58	
29		59	
30		60	