

## 첨부 1 점검 총괄표(건물(시설)별 총괄표)

|         |          |  |      |           |  |
|---------|----------|--|------|-----------|--|
| 학교(기관)명 | 시흥도원초등학교 |  | 점검시기 | 2021년 해빙기 |  |
| 작성자     | 박 중 현    |  | 확인자  | 김 윤 주     |  |

  

|        |  |              |                      |                      |        |  |        |
|--------|--|--------------|----------------------|----------------------|--------|--|--------|
| 구분     | <input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 옹벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 육교 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ( ) |              |                      |                      |        |  |        |
| 명칭     | 시흥도원초등학교   |              |                      |                      |        |  |        |
| 주소     | 경기도 시흥시 수인로3413번길 34   |              |                      |                      |        |  |        |
| 시설정보   | 준공(설치)년도   | 2003         | 연면적(m <sup>2</sup> ) | 10,098m <sup>2</sup> | 시특별 대상 | <input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input checked="" type="checkbox"/> B층 |        |
|        | 건물   | 건물용도         | 교육연구시설               | 건물층수                 | 5층     | 건물구조   | 철근콘크리트 |
|        | 옹벽   | 재료           | 시멘트                  | 높이/길이                | 1m/30m | 구조형식   | 시멘트철골조 |
|        | 절토사면   | 경사도          |                      | 높이/길이                |        |  |        |
| 안전등급   | 전차   | B            | 금                    | B                    | 등급변경사유 |  |        |
| 점검기간   | 2021.3.29. ~ 3.31.   |              | 점검기관                 | 시흥도원초등학교             |        |  |        |
| 점검방법   | <input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검   |              |                      |                      |        |  |        |
| 점검반 구성 | 구분   | 성명           | 소속기관                 |                      |        |  |        |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단   | 박중현          | 시흥도원초등학교             |                      |        |  |        |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)  | 이선미          | 시흥도원초등학교             |                      |        |  |        |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단   | 김일환          | 사회적협동조합세이프스쿨(시설용역)   |                      |        |  |        |
| 점검결과   | 구분   | 지적사항         | 확인결과                 |                      |        |  |        |
|        | 정밀 안전진단  | 전반적으로 양호함    |                      |                      |        |  |        |
|        | 보수보강   | 옥상층 바닥 마감 파손 | 차후 누수시 보수 예정         |                      |        |  |        |
|        | 한자사항   |              |                      |                      |        |  |        |
| 조치계획   | 구분   | 조치사항         | 조치(예정) 일자            | 소요예산(천원)             |        |  |        |
|        | 정밀 안전진단  |              |                      | 국비                   | 지방비    | 기타   | 합계     |
|        | 보수보강   |              |                      |                      |        |  |        |
|        | 한자사항   |              |                      |                      |        |  |        |

## 첨부 2 건축물 세부 안전 점검표

### 1. 건축물분야 점검표

|              |                           |          |         |       |  |
|--------------|---------------------------|----------|---------|-------|--|
| 점검일시         | 2021. 3. 29. (9:30~11:30) |          | 점검구분    | 자체 점검 |  |
| 점검장소         | 교사동                       |          |         |       |  |
| 점검자          | (소속)시흥도원초등학교              | (직위)행정실장 | (성명)박중현 |       |  |
|              | (소속)시흥도원초등학교              | (직위)주무관  | (성명)이선미 |       |  |
|              | (소속)세이프스쿨                 | (직위)시설용역 | (성명)김일환 |       |  |
| 확인자          | (소속)시흥도원초등학교              | (직위)교장   | (성명)김윤주 |       |  |
| 점검자 의견 (총 평) | 양호함                       |          |         |       |  |

  

| 순 위                                  | 주점검                                 | 점검 내용  |                                     | 점검 결과(해당란에 √체크)          |                          |                     |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--|
|                                      |                                     | 세부 점검사항  | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                    | 부적합 세부 내용 (위치·상태 등) |  |
| 1                                    | 안전 관리 실태                            | ○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?                         |                                     |                          |                          |                     |  |
|                                      |                                     | - 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS등제 및 등재항목의 적정성 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |  |
|                                      |                                     | ○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?                       |                                     |                          |                          |                     |  |
|                                      |                                     | - 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀안전진단 이행 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |  |
|                                      |                                     | - 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |  |
|                                      |                                     | - 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |  |
|                                      |                                     | - 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |  |
|                                      |                                     | ○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?                             |                                     |                          |                          |                     |  |
|                                      |                                     | - 석면조사 실시 여부                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |  |
|                                      |                                     | - 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                     |  |
| - 석면조사 매년 2회 실시 여부                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                     |  |
| ○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?                  |                                     |  |                                     |                          |                          |                     |  |
| - 고·저수조의 매년 2회 청소 실시 여부              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                     |  |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |  |                                     |                          |                          |                     |  |

| 순 위 | 점 검 내 용   |                                      | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                        |
|-----|-----------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|     | 주점검       | 세부 점검사항                              | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 2   | 구조<br>안전성 | ○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?                |                                     |                          |                                     |                        |
|     |           | - 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | - 건물 인근의 지하수 누출 여부                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | ○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?                  |                                     |                          |                                     |                        |
|     |           | - 창문의 원활한 개폐 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | - 바닥은 기울지 않았는지 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | - 외벽의 수직상태 유지 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | ○ 균열은 없는가?                           |                                     |                          |                                     |                        |
|     |           | - 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | ○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?         |                                     |                          |                                     |                        |
|     |           | - 철근 노출 여부                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | - 콘크리트 표면이 들뜸 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | - 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | ○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?        |                                     |                          |                                     |                        |
|     |           | - 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | - 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |           | ○ 철골재의 볼트체결 상태는 적정한가?                |                                     |                          |                                     |                        |
|     |           | - 접합부 볼트 누락 여부                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 접합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 접합부 용접의 적합 시행 여부                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |           | ○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?               |                                     |                          |                                     |                        |
|     |           | - 철재의 부식으로 단면결손 여부                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 철골재의 도장 탈락 여부                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |

| 순 위 | 점 검 내 용   |                                      | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                        |
|-----|-----------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|     | 주점검       | 세부 점검사항                              | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                    | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 2   | 구조<br>안전성 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                          |                        |
| 3   | 건축<br>마감  | ○ 지붕, 옥상마감은 적정한가?                    |                                     |                          |                          |                        |
|     |           | - 단간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 배수구멍의 걸림망 설치 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 옥상에 불법건축물 설치 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | ○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?              |                                     |                          |                          |                        |
|     |           | - 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | ○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?              |                                     |                          |                          |                        |
|     |           | - 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 석면재료의 분진 우려 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | - 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |           | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                          |                        |

※ 건축물 기초 세굴·부등침하, 기둥·보 등 주요 구조부 균열 등 중대 결함이 발견된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

## 2. 전기분야 점검표

|                 |   |         |       |
|-----------------|---|---------|-------|
| 점 검 일 시         | 2021. 3. 29. (11:30~12:30)  | 점 검 구 분 | 자체 점검 |
| 점 검 장 소         | 교사동   |         |       |
| 점 검 자           | (소속)시흥도원초등학교 (직위)행정실장 (성명)박종현<br>(소속)세이프스쿨 (직위)시설용역 (성명)김일환<br>(소속) (직위) (성명) |         |       |
| 확 인 자           | (소속)시흥도원초등학교 (직위)교장 (성명)김윤주   |         |       |
| 점검자 의견<br>(총 평) | 양호함   |         |       |

| 순 위 | 점검<br>항목              | 점 검 내 용                                       | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                          |
|-----|-----------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|     |                       | 세부 점검사항                                       | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                 | 부적합 세부 내용<br>(위치 · 상태 등) |
| 1   | 안전<br>관리              | ○ 전기안전관리자는 선임하였는가?                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?                 |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       | - 일상, 전기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 사항                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | - 점검기록 서류 비치상태 및 보관(4년간)                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | - 전기안전교육 실시 및 계측기 관리 등                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았는가?                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술          |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       |   |                                     |                          |                          |                          |
| 2   | 인입선                   | ○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술          |                                     |                          |                          |                          |
| 3   | 누전<br>·<br>배선용<br>차단기 | ○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적정한가?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 차단기는 절연함(분전함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(가능개소) 이상 없는가?              |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       | - 누전차단기 강제트립(황색·적색 버튼) 이상 유무                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | - 외관(파손·손상) 상태 및 접속점 이상 유무                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술          |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       |   |                                     |                          |                          |                          |

| 순 위 | 점 검 내 용               |  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                          |
|-----|-----------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|     | 점검<br>항목              | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                 | 부적합 세부 내용<br>(위치 · 상태 등) |
| 3   | 누전<br>·<br>배선용<br>차단기 | ○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?                       |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       | - 냉장고, 세탁기, 에어컨, 욕외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | - 욕실, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | < 기타 점검 의견 >      * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술            |                                     |                          |                          |                          |
| 4   | 배·분<br>전반             | ○ 배·분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?                         |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       | - 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 배·분전반 앞에 적재물이 있는가?                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 배·분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 배·분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?                                 |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       | - 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 각종 지시계(전압계,전류계 등)의 동작상태는 양호한가?                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | < 기타 점검 의견 >      * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술            |                                     |                          |                          |                          |
| 5   | 배선<br>상태              | ○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 전선 접속상태 및 열화, 파복 등 외관과 고정은 양호한가?                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | ○ 옥외 배선 설치 상태는?                                      |                                     |                          |                          |                          |
|     |                       | - 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | - 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | - 옥외 노출 기능 배선(케이블) 이외는 전선관 내 시공되어야 함                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                       | < 기타 점검 의견 >      * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술            |                                     |                          |                          |                          |

| 순 위 | 점 검 내 용                         |  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                        |
|-----|---------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|     | 점검항목                            | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                    | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 5   | 배선<br>상태                        | ○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 옥외 배선 설치 상태는?                                    |                                     |                          |                          |                        |
|     |                                 | - 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | - 옥외 가공 및 벽 등에 사용된 전선 규격품 사용 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | - 옥외 노출 가능 배선케이블 이외는 전선관 내 시공 되어야 함                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술               |                                     |                          |                          |                        |
| 6   | 전기<br>기계<br>기구<br>및<br>접지<br>상태 | ○ 접지극 부작형 콘센트를 사용하고 있는가?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?                                |                                     |                          |                          |                        |
|     |                                 | - 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용 여부                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | - 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태(분진, 손상 될 우려)                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 콘센트, 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?                   |                                     |                          |                          |                        |
|     |                                 | - 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | - 벽붙이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 외부 조명설비 금속체 동주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?                |                                     |                          |                          |                        |
|     |                                 | - 접지 및 방수형 사용여야 함                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가?       |                                     |                          |                          |                        |
|     |                                 | - 전열기 스위치, 콘센트 등 KC 또는 KS품 사용여야 함                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가?             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |

| 순 위 | 점 검 내 용                         |  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                        |
|-----|---------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|     | 점검항목                            | 세 부 점 검 내 용  | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 6   | 전기<br>기계<br>기구<br>및<br>접지<br>상태 | ○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시공되어 있는가?                      |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                                 | - 비상용(소방 등) 전동설비 이외 사람이 쉽게 접촉할 우려가 있는 전동기에는 누전 보호장치가 설치 되어야함 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |                                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술                         |                                     |                          |                                     |                        |
| 7   | 비상<br>발전<br>설비                  | ○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가?   |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                                 | - 한전 정전시 자동절환 (ATS)가능여부                                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | - 무부하 수동운전 가동 상태 등   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?                                    |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                                 | - 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 소모품 관리 상태는 양호한가?   |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                                 | - 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일 공기필터 등                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | ○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| 8   | 전기실<br>,<br>EPS실,<br>축전지<br>실   | ○ 발전기 중성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술                         |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                                 | ○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가?                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |                                 | ○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 부착되어 있는가?                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |                                 | ○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |                                 | ○ 축전지실 관리는 잘되고 있는가?  |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                                 | - 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23°±5℃, 습도 80% 이하로 관리       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|     |                                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술                         |                                     |                          |                                     |                        |
| 9   | 방화<br>구획                        | ○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?                                 |                                     |                          |                                     |                        |
|     |                                 | - 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|     |                                 | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술                         |                                     |                          |                                     |                        |

※ 차단기 고장·누전·전선의 손상 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

### 3. 가스분야 점검표

| 점 검 일 시         | 2021. 3. 30. (9:30~10:30)  | 점 검 구 분 | 자체 점검 |
|-----------------|--|---------|-------|
| 점 검 장 소         | 교사동  |         |       |
| 점 검 자           | (소속)시흥도원초등학교 (직위)행정실장 (성명)박종현<br>(소속)세이프스쿨 (직위)시설운영 (성명)김일환<br>(소속) (직위) (성명) (서명) |         |       |
| 확 인 자           | (소속)시흥도원초등학교 (직위)교장 (성명)김윤주  |         |       |
| 점검자 의견<br>(총 평) | 양호함  |         |       |

| 순<br>위 | 분야   | 점 검 내 용  | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                                     |                                     |                        |
|--------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|        |  | 세부 점검사항  | 적합                                  | 부적합                                 | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| 1      | 안전<br>관리<br>실태<br>(공통)<br>*허가시설<br>은 관련법<br>에 따름 | ○ 사용시설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가?<br>- 고압가스 : 압축가스 100㎡·액화가스 250kg 초과 저장시설<br>- LPG : 용기 250kg(소형저장탱크 1톤)초과 저장시설<br>- 도시가스 : 월사용 예정량 4,000 ㎡초과   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |  | ○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가?<br>- 최초 선임후 6개월 이내, 이후 매3년 마다  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 12월에 교육이수 예정           |
| 2      | 배치<br>기준<br>(공통)                                 | ○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가?<br>- 특정고압가스: 압축가스 50㎡이상·액화가스 250kg이상 사용자<br>- LPG :<br>· 1종보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100㎡이상 업소<br>· 1종보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50명이상 집단급식소<br>· 전통시장에서 저장량 100kg초과인 저장설비를 갖춘 자<br>· 위 사항 외 용기 250kg(절체기사용 및 소형저장탱크 500kg)이상 저장 사용자<br>- 도시가스 : 월사용예정량 3,000㎡ 이상인 사용자 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |  | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                                     |                                     |                        |
| 3      | 저장   | ○ 화기와와의 거리를 유지하는가?<br>- 고압가스 : 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기취급장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m)<br>- LPG : 저장설비, 감압설비 및 배관은 화기 취급 장소까지 저장능력 1톤 미만은 2m, 3톤 미만 5m, 3톤 이상 8m 이상의 우회거리 유지(주거용은 2m) 또는 유동방지시설 등 설치<br>- 도시가스 : 가스계량기 또는 입상배관과 우회거리 2m 이상  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |  | ○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가?<br>- 전기계량기·전기개폐기 60cm 이상, 비단열 굴뚝, 전기점멸기·전기접속기 30cm 이상, 비절연전선 15cm 이상의 거리 유지   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |  | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                                     |                                     |                        |
| 3      | 저장   | ○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |

| 순<br>위 | 분야                            | 점 검 내 용   | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                        |
|--------|-------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|        |                               | 세부 점검사항   | 적합                                  | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
|        | 설비<br>(LPG)                   | - LPG용기는 옥외 평평한 곳에 설치하고, 넘어진 방지용 체인설치, 누출시 실내유입이 없어야 함<br>- 저장량 100kg초과 시 불연재료로 용기보관실 설치  |                                     |                          |                                     |                        |
|        |                               | ○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가?<br>- 통풍이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 일체형 콘크리트 기초위에 설치하고, 전기접지를 실시. 탱크 주변 지반침하가 없어야 함   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
|        |                               | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                                     |                          |                                     |                        |
| 4      | 가스<br>설비,<br>배관<br>설비<br>(공통) | ○ 중간밸브(퓨즈콥) 및 호스의 설치는 적정한가?<br>- 연소기 각각에 퓨즈콥(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이 19,400kcal초과하거나 연소기 사용압력이 3.3kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?<br>- 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 "T"자 형태로 설치한 곳은 없는가? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |                               | ○ 배관의 고정상태는 적정한가?<br>- 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |                               | ○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가?<br>- 차량추돌 등 충격 우려되는 배관은 배관 방호철판(4mm이상) 설치<br>- 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색이중안전띠로 표시   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |                               | ○ 가스누출은 없는가?<br>- 비누물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 공급자 통해 조치   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |                               | ○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가?<br>- 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |                               | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술  |                                     |                          |                                     |                        |
| 5      | 연소기<br>(공통)                   | ○ 보일러, 온수기설치(시공표지판 포함)와 배기통재료는 적정한가?<br>- 목욕탕이나 환기불량 장소에 보일러나 온수기가 설치되지 않고(밀폐식의 경우 제외), 배기통은 내식성 재료로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(석고봉대 제외)으로 마감조치 할 것   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |                               | ○ 개방형 연소기 설치는 적정한가?<br>- 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍구나 환기구를 설치할 것  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
|        |                               | ○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가?<br>- 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있을 것   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
| 5      | 연소기<br>(공통)                   | ○ 가스용품은 검사품 또는 KS인증품을 사용하고 있는가?<br>- 모든 가스기구는 검사품 또는 KS인증품을 사용해야 함  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |



| 순<br>위 | 분<br>야                 | 점 검 내 용  | 점 검 결 과(해당란에 √체크)                   |                          |                                     |                          |
|--------|------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|        |                        | 세부 점검사항  | 적합                                  | 부합                       | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치 · 상태 등) |
|        |                        | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                          |                                     |                          |
| 6      | 사고<br>예방<br>설비<br>(공통) | ○ 용접(용단)용 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가?<br>- 산소·아세틸렌 화염시설과 용접·용단작업용 기구는 압력조정기와 토치 사이에 검사품 또는 안전인증을 받은 역화방지장치 설치  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|        |                        | ○ 가스누출경보장치가 적정하게 설치되어 있는가?<br>- LPG : 저장능력 1톤 이상의 소형저장탱크 저장소에는 바닥에서 30cm 이내에 검지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것<br>- 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                        | ○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가?<br>- LPG : 1종보호시설과 지하실에서 사용하는자와 식품위생법에 따른 집단급식소나 식품접객업소(단, 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외)는 연소기와 수평거리 4m 이내에 검지부가 설치되어야 함.<br>- 도시가스 : 식품위생법에 따른 식품접객업소 면적 100㎡ 이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2천㎡ 미만이고 소화안전장치 부착된 연소기에 퓨즈콕(상자콕)설치시설 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소기 수평거리 8m 이내에 검지부 설치 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                        | ○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(연)", "화기엄금")는 적정한가?<br>- 저장능력 1톤이상인 LPG 소형저장탱크는 경계책 설치 및 경계표시  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|        |                        | - 용기보관실 주위에 경계표시   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|        |                        | ○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가?<br>- 저장소가 별도 건물에 있는 경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|        |                        | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                          |                                     |                          |
| 7      | 정압기<br>(도시<br>가스)      | ○ 정압기는 시설기준에 적정한가?<br>- 비눗물 등 가스누출 점검시 이상이 없고, 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지,  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                        | - 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되었는지,   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                        | - 분해점검(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내역 확인   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                        | < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술   |                                     |                          |                                     |                          |

※ 가스누출 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

#### 4. 소방분야 점검표

| 점 검 일 시         | 2021. 3. 30. (10:30~12:30) | 점 검 구 분  | 자체 점검        |
|-----------------|----------------------------|----------|--------------|
| 점 검 장 소         | 시흥도원초등학교                   |          |              |
| 점 검 자           | (소속)시흥도원초등학교               | (직위)행정실장 | (성명)박종현 (서명) |
|                 | (소속)세이프스쿨                  | (직위)시설용역 | (성명)김일환 (서명) |
|                 | (소속)                       | (직위)     | (성명) (서명)    |
| 확 인 자           | (소속)시흥도원초등학교               | (직위)교장   | (성명)김윤주 (서명) |
| 점검자 의견<br>(총 평) | 양호함                        |          |              |

| 구 분             | 점 검 내 용   | 점 검 결 과<br>(해당란에 √체크)               |                                     |      |  |  |
|-----------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|------|--|--|
|                 |   | 양호                                  | 불량                                  | 해당없음 | 불 량 내 역  |  |
| 1. 자체안전<br>관리분야 | 소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급)<br><input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |      | <input type="checkbox"/> 미선임<br><input type="checkbox"/> 미신고<br><input type="checkbox"/> 실무교육 미이수  |  |
|                 | 소방안전관리자 선임 자격   |                                     |                                     |      | <input type="checkbox"/> 국가기술자격증( <input type="checkbox"/> 기술사 <input type="checkbox"/> 기사 <input type="checkbox"/> 기타)<br><input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩<br><input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임<br><input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(검직)<br><input type="checkbox"/> 기타 |  |
|                 | 소방계획서 작성 및 업무수행 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |      | <input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관)<br><input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡<br><input type="checkbox"/> 기타   |  |
|                 | 소방시설 자체점검 이행 여부   | 작동기능점검                              | <input checked="" type="checkbox"/> |      |  | <input type="checkbox"/> 미실시<br><input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검<br><input type="checkbox"/> 작동기능점검표 미보관<br><input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                 |   | 종합정밀점검                              | <input checked="" type="checkbox"/> |      |  | <input type="checkbox"/> 미실시<br><input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검<br><input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관<br><input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                 | 다중이용업소 안전시설등 점검여부(세부점검<br>검표 작성) 및 보관여부   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |      | <input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관)<br><input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡<br><input type="checkbox"/> 기타   |  |
|                 | 자체 소방교육 및 훈련 실시 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |      | <input type="checkbox"/> 미실시<br><input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관<br><input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성<br><input type="checkbox"/> 기타  |  |
|                 | 소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |      | <input type="checkbox"/> 실시( <input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 노유자시설<br><input type="checkbox"/> 요양병원, <input type="checkbox"/> 기타), <input type="checkbox"/> 미실시  |  |
|                 | 2. 소화기구 설치 장소거리 적정성   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |      | <input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치  |  |

|                  |   |                                     |  |        |  |       |  |
|------------------|---|-------------------------------------|--|--------|--|-------|--|
|                  |   |                                     |  |        | <input type="checkbox"/> 구획된 살(33m' 이상) 미다 미비치<br><input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치<br><input type="checkbox"/> 보행거리 미충족                                 |       |  |
|                  | 소화기 유지·관리 여부                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        | <input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정<br><input type="checkbox"/> 지시압력계(충압) 부적정<br><input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과<br><input type="checkbox"/> 기타          |       |  |
| 3. 자동 소화장치       | 수신반 전원 이상 유무                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        | <input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량<br><input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장<br><input type="checkbox"/> 기타   |       |  |
|                  | 감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부                              | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        | <input type="checkbox"/> 천장으로부터 30cm 이내 미설치<br><input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm 이내 미설치<br><input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선<br><input type="checkbox"/> 기타 |       |  |
|                  | 음향장치의 음량 적정 여부                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        | <input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |       |  |
|                  | 열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부                            | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        | <input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |       |  |
| 4. 수계 소화 설비 (공통) | 가압송수장치 종류   | 주펌프                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 내연기관 | 보조(충압) | <input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 면 제  | 예비 펌프 | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 내연기관  |
|                  | 수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부                             | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        |  |       | <input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보<br><input type="checkbox"/> 펌프의 후드밸브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 플루팅 스위치 고장에 따른 급수불량<br><input type="checkbox"/> 불탐고장에 따른 자동급수 이상<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                  | 소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인                             | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        |  |       | <input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄)<br><input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                  | 가압송수장치 정상 작동여부                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        |  |       | <input type="checkbox"/> 자동기동 불량<br><input type="checkbox"/> 수동기동 불량<br><input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량<br><input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장<br><input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                  | 동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)            | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        |  |       | <input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량<br><input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                  | 감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급·배기시설 설치 여부 포함) | <input checked="" type="checkbox"/> |  |        |  |       | <input type="checkbox"/> 방화구획 미비(방화문 관리상태, 벽 관 통부 등)<br><input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치   |

|                                |                             |  |  |  |   |                                     |  |
|--------------------------------|-----------------------------|--|--|--|---|-------------------------------------|--|
|                                |                             |  |  |  | <input type="checkbox"/> 기타<br><input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움<br><input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이)<br><input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치<br><input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시<br><input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입<br><input type="checkbox"/> 기타 |                                     |  |
|                                | 송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부        | <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |   |                                     |  |
|                                | 비상전원 관리 상태                  | <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input checked="" type="checkbox"/> 축전지 설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)  |                                     | <input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량<br><input type="checkbox"/> 축전지 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 5. 옥내 / 옥외 소화전                 | 소화전함 위치표시등 점등 상태            | <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |   |                                     | <input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량<br><input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락<br><input type="checkbox"/> 펄프 기동표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                | 소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태         | <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |   |                                     | <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량<br><input type="checkbox"/> 호스 고착<br><input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함)<br><input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족)<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                                | 소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부 | <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |   |                                     | <input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 6. 포소화 설비                      | 포 혼합장치 정상 작동여부              |  |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 포 약제량 부족<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 7. (간 이) 스프링클러 / 미분무 / 포소화 전설비 | 설치 장소                       | <input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층( )   |  |  |   |                                     |  |
|                                |                             | <input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이) |  |  |   |                                     |  |
|                                | 접근 및 점검의 용이성                |  |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 접근불량 및 공간 미확보<br><input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시<br><input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                | 유수검지장치                      | 개폐밸브 관리 상태   |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄<br><input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량<br><input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                |                             | 배수밸브, 시험배관, 감지기 또는 기동장치 작동시 작동여부   |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 유수검지장치 압력스위치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재감지회로 이상(단선, 단락)<br><input type="checkbox"/> 기타                                      |
|                                |                             | 음향장치 정상 작동여부   |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 방호구역 내 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 부처 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                                | 헤드                          | 설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)   |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형)<br><input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)<br><input type="checkbox"/> 기타   |

|                           |  |   |  |  |  |
|---------------------------|--|---|--|--|--|
|                           |  | 헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색<br><input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보<br><input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립<br><input type="checkbox"/> 차폐판 미설치<br><input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                           |  | 동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호조치가 되고 있는지 여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 방호조치 불량<br><input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                           |  | 배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식되었는지 여부   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형·손상·부식<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 8.가스계<br>소<br>화<br>설<br>비 | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 청정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비 |   |  |  |  |
|                           |  | 가동용기 조작장치(솔레노이드)직결 여부   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결<br><input type="checkbox"/> 솔레노이드와 가동용기 분리<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                           |  | 가동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                           |  | 수동식 및 자동식 가동장치의 정상작동여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량(단선포함)<br><input type="checkbox"/> 감지기 교차회로 미구성<br><input type="checkbox"/> 수동조작함 수동스위치 동작불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                           |  | 방출표시등 작동 이상 유무  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 방출표시등 미설치<br><input type="checkbox"/> 압력스위치 동작 시 방출표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                           |  | 음향경보장치(사이렌) 정상작동여부  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력<br><input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력 불량<br><input type="checkbox"/> 음향경보장치 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                           |  | 소화약제량 이상 유무   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 소화약제량 손실량 5% 초과<br><input type="checkbox"/> 약제저장용기 액위량 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                           |  | 비상전원관리상태  | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<br><input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등) |  |  |
| 9.경보<br>설비                | 비상경보 / 자동화재탐지  | <input checked="" type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기 |  |  |  |
|                           | 수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부  |   | <input checked="" type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량<br><input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량<br><input type="checkbox"/> 스위치 파손 변형   |

|                         |          |  |                                     |                                     |  |
|-------------------------|----------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
|                         |          | 수신기 방화구획 장소 설치여부(근무자 상시 근무여부 포함)           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타<br><input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치<br><input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |          | 수신기 자동설정 여부(주경종, 지구경종, 부저 등)               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태<br><input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         |          | 발신기, 경종, 표시등 이상 유무                         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손)<br><input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량<br><input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                         | 설비       | 음향장치의 적정성 여부                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전종, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         |          | 감지기 설치 및 적응성 적정여부(감지기 누락포함)                | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 감지기 미설치<br><input type="checkbox"/> 감지기 탈락<br><input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량<br><input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량<br><input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용<br><input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선<br><input type="checkbox"/> 기타                            |
|                         |          | 예비전원(축전지설비) 상태                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         | 비상<br>방송 | 화재시 소방용으로 자동전환 여부(타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전종, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |          | 화재시 자동으로 화재안내 방송 여부                        | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         | 속보<br>설비 | 화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부(자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함) |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 10.<br>피<br>난<br>설<br>비 | 유도등      | 출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 유도등 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(피난구,통로)<br><input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |          | 유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부(피난방향이 인지 되는지 여부)      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(방향 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |          | 유도등 상시 점등 여부(3선식의 경우 화재시 점등 여부)            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 기구불량   |



|                         |  |                                     |                                     |  |
|-------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 비<br>조<br>명<br>등        | 유도등 및 유도표지의 파손변형·탈락·누락 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등)<br><input type="checkbox"/> 기타        |
|                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 파난통로상 미설치(복도, 계단 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함)<br><input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         | 예비전원 적정여부(내장형에 한함)   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         | <input checked="" type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타 |                                     |                                     |  |
|                         | 피난기구의 사용방법 표시유무  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         | 피난기구 및 고정 장치의 노후·파손·변형 유무  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등)<br><input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         | 설치장소의 적정성 여부<br>(충광식 표지 부착여부 포함)   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성<br><input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등)<br><input type="checkbox"/> 착지면의 확보<br><input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                         |  |                                     |                                     |  |
| 11.<br>소<br>화<br>설<br>비 | 소화용수의 규정수량 확보 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 규정상량 미확보<br><input type="checkbox"/> 규정상량 부족(확인불가 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         | 소방차 접근기능 상태는?  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 진입도로 없음<br><input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근곤란<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                         | 흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가<br><input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         | 펌프기동장치 정상 작동유무   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 펌프고장<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                         | 상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 위치표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 12.<br>제<br>연<br>설<br>비 | <input type="checkbox"/> 거실제연 <input type="checkbox"/> 특별피난계단 <input type="checkbox"/> 비상용승강기  |                                     |                                     |  |
|                         | 거실제연   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 제연경계벽 미설치<br><input type="checkbox"/> 제연경계벽 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |

|  |   |                                     |                                     |   |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| 13.<br>연<br>결<br>송<br>수<br>관<br>/<br>연<br>결<br>수<br>설<br>비 | 공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 제연설비로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|  |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 공기유입구 파손(변형)<br><input type="checkbox"/> 공기유입구 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 제연구역 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|  | 출입문(영화문, 창문) 자동폐쇄 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 출입문 작동불량(훼손 등)<br><input type="checkbox"/> 출입문 완전폐쇄 불량<br><input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치 불량<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  | 차압계(차압표시계를 고정부착한 덤퍼 포함)의 정상작동 여부          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 차압계 작동불량(미표시)<br><input type="checkbox"/> 차압계 오작동(수치 상이 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                    |
|  | 제연설비 작동시 출입문 개방 가능여부 (110N 이하)            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 출입문 개방불가<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  | 공통사항                                      |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 연료부족<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(충전지 방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타        |
|  | 소방차의 접근 용이성 여부                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근 곤란<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  | 송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적정<br><input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상<br><input type="checkbox"/> 기타                               |
|  | 가압송수장치 이상 유무 상태                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 가압송수장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 가압송수장치 성능미달<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|  | 방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태<br>(충광식표지 부착여부 포함) | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 호스(2본) 및 노즐 미보관<br><input type="checkbox"/> 함 충광식표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타                                       |
| 14.<br>비<br>상<br>콘<br>센<br>트<br>설<br>비                     | 헤드 파손, 탈락 및 살수장에 여부                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등)<br><input type="checkbox"/> 헤드 살수장애<br><input type="checkbox"/> 헤드 누락<br><input type="checkbox"/> 기타             |
|  | 점검 또는 사용상 장애 여부                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 함 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 함 전원 미인가<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|  | 보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|  | 보호함 표시등 점등 상태                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 표시등 없음<br><input type="checkbox"/> 표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|  | 비상전원 이상 유무                                | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타   |

|                           |   |                                     |  |                                     |  |
|---------------------------|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| 15.<br>무선통신<br>보조설비       | 무선기기 접속단자의 유지관리 상태  |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 위치파악 불가<br><input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등)<br><input type="checkbox"/> 기타    |
| 16.<br>피난방화<br>시 설        | 피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄<br><input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                           | 피난·방화시설 주변에 장애물 설치  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                           | 피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손)<br><input type="checkbox"/> 타 용도로 이용<br><input type="checkbox"/> 기타     |
|                           | 피난·방화시설을 변경하는 행위  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 구조적 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타   |
| 17.<br>방염물품               | <input checked="" type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상 |                                     |  |                                     |  |
|                           | 커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 기타      |
|                           | 가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리<br><input type="checkbox"/> 기타      |
| 18.<br>화기취급시<br>설         | 건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                           | 가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설<br><input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                           | 연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | <input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 19.<br>위험물<br>저장취급<br>시 설 | 위험물 안전관리자 선임 여부   |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 미선임<br><input type="checkbox"/> 실무교육 미이수<br><input type="checkbox"/> 기타                 |
|                           | 방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무  |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방치<br><input type="checkbox"/> 경고표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타          |
|                           | 차광 및 환기 설비 관리상태   |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 설비 미설치(차광, 환기 등)<br><input type="checkbox"/> 설비 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타    |
|                           | 보호액속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부  |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 위험물의 외부보관<br><input type="checkbox"/> 보호액의 부족<br><input type="checkbox"/> 기타            |
|                           | 기름찌꺼기나 폐액 방치 여부   |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방치<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                           | 1류 위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합, 분해 촉진에 대한 방지조치 여부                                     |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 불량<br><input type="checkbox"/> 기타         |
|                           |   |                                     |  |                                     |  |

|                                 |   |                                     |   |  |  |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|--|
|                                 | 2류 산화제와의 접촉 방지조치 여부   |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                 | 3류 물과의 접촉방지에 대한 조치 여부   |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                 | 4류 인화 위험성 방지조치 여부   |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                 | 5류 점화원, 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부  |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                 | 6류 가연물 접촉 방지 조치 여부  |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                 |   |                                     |   |  |  |
| 20.<br>소 방<br>활동에<br>관 한<br>사 항 | 비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  | <input type="checkbox"/> 설비 작동불량<br><input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물 적치 등)<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                 | 소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  | <input type="checkbox"/> 불법 주정차 다수<br><input type="checkbox"/> 이면도로 미확보<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                                 | 연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  | <input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 둘이상의 건축물<br><input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하<br><input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 향함<br><input type="checkbox"/> 기타 |
|                                 | 다수 인명피해 발생 우려 여부  | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  | <input type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상<br><input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                                 | 인명구조 및 피난활동 장애 여부   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  | <input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만<br><input type="checkbox"/> 기타   |
|                                 | 자위소방대 조직 현황   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  | <input type="checkbox"/> 자위소방대 미조직<br><input type="checkbox"/> 형식적인 자위소방대 조직<br><input type="checkbox"/> 기타  |
| 21.<br>이용자<br>특 성               | 사다리차 등 대형소방차 접근 여건  | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  | <input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주정차 다수<br><input type="checkbox"/> 기타  |
|                                 | 1일 수용인원( <input type="checkbox"/> 10명미만 <input type="checkbox"/> 10명이상 <input type="checkbox"/> 50명이상 <input checked="" type="checkbox"/> 100명이상 <input type="checkbox"/> 500명이상 <input type="checkbox"/> 1,000명이상) |                                     |   |  |  |
|                                 | 연령별 비율 (100%)   | <input type="checkbox"/> 어린이(취약전)   | <input checked="" type="checkbox"/> 청소년 | <input checked="" type="checkbox"/> 성인 | <input type="checkbox"/> 노인  |
|                                 |   |                                     | 90                                      | 10                                     |  |

|  |  |  |  |   |                                  |
|--|--|--|--|---|----------------------------------|
|  | 성별 비율<br>(100%)                                | <input checked="" type="checkbox"/> 남성   |  | <input checked="" type="checkbox"/> 여성        |                                  |
|  |  | 40   |  | 60  |                                  |
| 22. 관리자 특 성<br>(관리자)                               | 연령별  | <input checked="" type="checkbox"/> 성인(65세 미만)   |  | <input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)           |                                  |
|  | 성별   | <input type="checkbox"/> 남성  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 여성        |                                  |
| 23. 관 할 소방서 거 리                                    | 119안전센터  | <input type="checkbox"/> 2km 이하  | <input checked="" type="checkbox"/> 2~5km 이하 | <input type="checkbox"/> 5~10km 이하            | <input type="checkbox"/> 10km 초과 |
|  | 소방서(구조대)                                       | <input type="checkbox"/> 2km 이하  | <input type="checkbox"/> 2~5km 이하            | <input checked="" type="checkbox"/> 5~10km 이하 | <input type="checkbox"/> 10km 초과 |
| 24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(러시아워 포함)            |  | <input type="checkbox"/> 많음 <input checked="" type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음   |  |   |                                  |
| 25.주변 공설소화전과의 거리                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> 50m 이하 <input type="checkbox"/> 100m 이하 <input type="checkbox"/> 150m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 초과   |  |   |                                  |
| 26. 주 도로 여 건                                       | 건물진입 도로폭                                       | <input type="checkbox"/> 4m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 4~ 6m 이하 <input type="checkbox"/> 6m 이상   |  |   |                                  |
|  | 8t이상 대형소방차 건물 인접 부서 가능 여부                      | <input type="checkbox"/> 다수차량 부서 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 소수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가   |  |   |                                  |
|  | 건물 진입로 평시 불법주차 등                               | <input type="checkbox"/> 많음(중대 장애) <input type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input checked="" type="checkbox"/> 없음   |  |   |                                  |
|  | 건물 4개면 작전 전개 가능성                               | <input type="checkbox"/> 1면 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 2면 가능 <input type="checkbox"/> 3면 가능 <input type="checkbox"/> 4면 가능   |  |   |                                  |
| 27.숙박여부(이용자)                                       |  | <input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박  |  | 28.숙박여부(관리자)                                  |                                  |
|  |  | <input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박  |  |   |                                  |
| 29.화재 시 인접건물 연소확대 가능성                              |  | <input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음   |  |   |                                  |
| 30.화재 시 인접임야 연소확대 가능성                              |  | <input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음   |  |   |                                  |
| 31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인                           |  | <input type="checkbox"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 <input type="checkbox"/> 가연성 외장재<br><input type="checkbox"/> 내부 가연물 다량 <input type="checkbox"/> 배연 곤란 <input type="checkbox"/> 단일 피난구 <input type="checkbox"/> 내부구조 복잡<br><input type="checkbox"/> 중증환자 <input type="checkbox"/> 영유아 이용자 <input type="checkbox"/> 고령노인 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음(없음) |  |   |                                  |
| 32. 외상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 통로 폭 협소 <input type="checkbox"/> 없음  |  |   |                                  |
| 33. 야간 근무자   | <input checked="" type="checkbox"/> 노인 (65세이상) | 1명   | <input type="checkbox"/> 청장년                 | 명   | <input type="checkbox"/> 여성      |
|  |  |  |  | 명   | <input type="checkbox"/> 남성      |
|  |  |  |  |   | 명                                |

## 5. 승강기분야 점검표

|                 |                           |          |         |   |
|-----------------|---------------------------|----------|---------|---|
| 점 검 일 시         | 2021. 3 31. (10:00~11:00) |          | 점 검 구 분 | 자체 점검   |
| 점 검 장 소         | 시흥도원초등학교                  |          |         |   |
| 점 검 자           | (소속)시흥도원초등학교              | (직위)행정실장 | (성명)박종현 | <br><br> |
|                 | (소속)시흥도원초등학교              | (직위)주무관  | (성명)이선미 |   |
|                 | (소속)                      | (직위)     | (성명)    |   |
| 확 인 자           | (소속)시흥도원초등학교              | (직위)교장   | (성명)김윤주 |   |
| 점검자 의견<br>(총 평) | 양호함                       |          |         |   |

| 세 부 점 검 사 항                          | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                        |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|                                      | 적 합                                 | 부적합                      | 해당 없음                               | 부적합 세부 내용<br>(위치·상태 등) |
| ○ 엘리베이터                              |                                     |                          |                                     |                        |
| - 내부 이용자 안전수칙 부착 여부                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
| - 검사합격증명서 부착 여부                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
| - 문 닫힘 안전장치 작동상태 적정 여부               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
| - 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정 여부            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
| - 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리) 여부         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                                     |                        |
| ○ 에스컬레이터                             |                                     |                          |                                     |                        |
| - 승강장 주의표시 부착 여부                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| - 검사합격증명서 부착 여부                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| - 스커트 가드 설치(관리) 상태 적정 여부             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| - 에스컬레이터 디딤판 설치(관리)상태 적정 여부          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| - 콤 설치(관리)상태 적정 여부                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                                     |                        |

## 6. 응벽분야 점검표(재해취약시설 외 부대 응벽)

|                 |                            |          |         |
|-----------------|----------------------------|----------|---------|
| 점 검 일 시         | 2021. 3. 31. (11:00~12:00) | 점 검 구 분  | 자체 점검   |
| 점 검 장 소         | 시흥도원초등학교                   |          |         |
| 점 검 자           | (소속)시흥도원초등학교               | (직위)행정실장 | (성명)박종현 |
|                 | (소속)                       | (직위)     | (성명)    |
|                 | (소속)                       | (직위)     | (성명)    |
| 확 인 자           | (소속)시흥도원초등학교               | (직위)교장   | (성명)김윤주 |
| 점검자 의견<br>(총 평) | 양호함                        |          |         |

| 세 부 점 검 사 항                          | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                      | 적 합                                 | 부적합                      | 해당 없음                    | 부적합 세부 내용<br>(위치 · 상태 등) |
| ○ 응벽 전면                              |                                     |                          |                          |                          |
| - 균열의 발생 여부                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 이음부 이격 여부                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 전면부 배부름(돌출) 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 주변부 탁한 용수유출 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 낙석 여부                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 단차, 전도 발생 여부                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                          |                          |
| ○ 응벽 배면                              |                                     |                          |                          |                          |
| - 지반의 균열 및 침하 발생 여부                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 배수로의 기능저하 여부                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 응벽 인접 교목 식생(2m이내)                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 콘크리트 파손                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                          |                          |
| ○ 응벽 기초부                             |                                     |                          |                          |                          |
| - 지반응기 여부                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 응벽 침하 여부                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 주변부 탁한 용수유출 여부                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| - 세굴의 발생 여부                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| < 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술 |                                     |                          |                          |                          |

※ 기초 세굴 · 부등침하 · 응벽의 균열 및 파손 등 및 주요 구조부의 균열 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시