

# 첨부

## 점검 총괄표(건물[시설]별 총괄표)

|         |                             |      |           |
|---------|-----------------------------|------|-----------|
| 학교(기관)명 | 도일초등학교                      | 점검시기 | 2022년 겨울철 |
| 점검일     | 2022. 06. 07.~2022. 06. 20. | 작성자  | 이원근       |

|      |                                                                                                                                                         |  |      |  |        |  |        |      |        |  |                                                                                                |  |    |  |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--|--------|--|--------|------|--------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|--|
| 구분   | <input checked="" type="checkbox"/> 건 물 <input type="checkbox"/> 용 벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 기타 (                      ) |  |      |  |        |  |        |      |        |  |                                                                                                |  |    |  |
| 명칭   | 체육관                                                                                                                                                     |  |      |  |        |  |        |      |        |  |                                                                                                |  |    |  |
| 주소   | 경기도 시흥시 군자로 465번길 7(거모동)                                                                                                                                |  |      |  |        |  |        |      |        |  |                                                                                                |  |    |  |
| 시설정보 | 준공(설치)년도                                                                                                                                                |  | 2002 |  | 연면적(㎡) |  | 9,635㎡ |      | 시특법 대상 |  | <input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input checked="" type="checkbox"/> 3종 |  |    |  |
|      | 건물                                                                                                                                                      |  | 건물용도 |  | 교육용    |  | 건물층수   |      | 5      |  | 건물구조                                                                                           |  | RC |  |
|      | 용벽                                                                                                                                                      |  | 재료   |  |        |  | 높이/길이  |      |        |  | 구조형식                                                                                           |  |    |  |
|      | 절토사면                                                                                                                                                    |  | 경사도  |  |        |  | 높이/길이  |      |        |  | -                                                                                              |  |    |  |
| 안전등급 | 전차                                                                                                                                                      |  |      |  | 금차     |  |        |      | 등급변경사유 |  |                                                                                                |  |    |  |
| 점검기간 | ~                                                                                                                                                       |  |      |  |        |  |        | 점검기관 |        |  |                                                                                                |  |    |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 이원근 | 도일초         |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 김정훈 | 도일초         |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 권영록 | (주)대흥파이어프렌드 |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 강성구 | 경일전기        |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부) | 임상훈 | 진흥엘리베이터     |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)            |     |             |
|        | <input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단<br><input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)            |     |             |

|      |         |      |      |
|------|---------|------|------|
| 점검결과 | 구분      | 지적사항 | 확인결과 |
|      | 정밀 안전진단 |      |      |
|      | 보수보강    |      |      |
|      | 현지사정    |      |      |

|      |         |      |           |          |     |    |    |
|------|---------|------|-----------|----------|-----|----|----|
| 조치계획 | 구분      | 조치사항 | 조치(예정) 일자 | 소요예산(천원) |     |    |    |
|      | 정밀 안전진단 |      |           | 국비       | 지방비 | 기타 | 합계 |
|      | 보수보강    |      |           |          |     |    |    |
|      | 현지사정    |      |           |          |     |    |    |
|      |         |      |           |          |     |    |    |

## 1. 건축물분야 점검표

|                   |                              |          |               |
|-------------------|------------------------------|----------|---------------|
| 점 검 일 시           | 2022. 6. 7. (10:00 ~ 12:00 ) | 점 검 구 분  | 자체 점검         |
| 점 검 장 소           | 체육관                          |          |               |
| 점 검 자             | (소속) 도일초                     | (직위)행정실장 | (성명) 이원근 (서명) |
|                   | (소속) 도일초                     | (직위)주무관  | (성명) 박형순 (서명) |
|                   | (소속) 도일초                     | (직위)주무관  | (성명) 손승미 (서명) |
|                   | (소속) 도일초                     | (직위)주무관  | (성명) 김정훈 (서명) |
| 확 인 자             | (소속) 도일초                     | (직위)교장   | (성명) 이미섭 (서명) |
| 점검자 의견<br>( 총 평 ) |                              |          |               |

| 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) |
| 1   | 안전<br>관리<br>실태 | ○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?                         |                   |     |       |                          |
|     |                | - 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS등재 및 등재항목의 적정성 여부 | ■                 | □   | □     |                          |
|     |                | ○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?                       |                   |     |       |                          |
|     |                | - 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀안전진단 이행 여부               | ■                 | □   | □     |                          |
|     |                | - 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부                       |                   |     |       |                          |
|     |                | - 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 여부               | □                 | □   | ■     |                          |
|     |                | - 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부                        | ■                 | □   | □     |                          |
|     |                | ○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?                             |                   |     |       |                          |
|     |                | - 석면조사 실시 여부                                     | ■                 | □   | □     |                          |
|     |                | - 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부                          | ■                 | □   | □     |                          |
|     |                | - 석면조사 매년 2회 실시 여부                               | ■                 | □   | □     |                          |
|     |                | ○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?                              |                   |     |       |                          |
|     |                | - 고·저수조의 매년 2회 청소 실시 여부                          | □                 | □   | ■     |                          |
|     |                | < 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               | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | - 건물 인근의 지하수 누출 여부                   | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | ○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?                  |                   |     |       |                          |
|     |           | - 창문의 원활한 개폐 여부                      | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | - 바닥은 기울지 않았는지 여부                    | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | - 외벽의 수직상태 유지 여부                     | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | ○ 균열은 없는가?                           |                   |     |       |                          |
|     |           | - 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부        | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | ○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?         |                   |     |       |                          |
|     |           | - 철근 노출 여부                           | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | - 콘크리트 표면이 들뜸 여부                     | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | - 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부                 | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | ○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?        |                   |     |       |                          |
|     |           | - 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부       | ■                 | □   | □     |                          |
|     |           | - 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치 여부 | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | ○ 철골재의 볼트체결 상태는 적정한가?                |                   |     |       |                          |
|     |           | - 접합부 볼트 누락 여부                       | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | - 접합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부               | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | - 접합부 용접의 적합 시행 여부                   | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | ○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?               |                   |     |       |                          |
|     |           | - 철재의 부식으로 단면결손 여부                   | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | - 철골재의 도장 탈락 여부                      | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | - 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부          | □                 | □   | ■     |                          |
|     |           | < 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) |
| 3   | 건축<br>마감 | ○ 지붕, 옥상마감은 적정한가?                    |                   |     |       |                          |
|     |          | - 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부         | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부               | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 배수구멍의 걸림망 설치 여부                    | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무                 | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부                | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부              | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 옥상에 불법건축물 설치 여부                    | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | ○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?              |                   |     |       |                          |
|     |          | - 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부                  | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | ○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?              |                   |     |       |                          |
|     |          | - 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부                  | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 석면재료의 분진 우려 여부                     | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | - 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부                  | ■                 | □   | □     |                          |
|     |          | < 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         | 2022. 6. 8. (11:30 ~ 12:00) | 점 검 구 분   | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점 검 장 소         | 시목관                         |           |               |
| 점 검 자           | (소속) 도일초                    | (직위) 행정실장 | (성명) 이원근 (서명) |
|                 | (소속) 도일초                    | (직위) 주무관  | (성명) 김정훈 (서명) |
|                 | (소속) 경일전기                   | (직위) 부장   | (성명) 강성구 (서명) |
| 확 인 자           | (소속) 도일초                    | (직위) 교장   | (성명) 이미섭 (서명) |
| 점검자 의견<br>(총 평) |                             |           |               |

| 순 위 | 점 검 내 용          |                                               | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                          |                          |
|-----|------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|     | 점검항목             | 세부 점검사항                                       | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                     | 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, 정기, 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>배선용<br>차단기 | ○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적절한가?                    | <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"/> |                          |

| 순 위 | 점 검 내 용          |                                                      | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크) |                          |                          |                          |
|-----|------------------|------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|     | 점검항목             | 세 부 점 검 내 용                                          | 적합                | 부적합                      | 해당없음                     | 부적합 세부 내용<br>(위치 · 상태 등) |
| 3   | 누전<br>배선용<br>차단기 | ○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?                       |                   |                          |                          |                          |
|     |                  | - 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구 | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | - 욕실, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)                       | ✓                 | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | ○ 배·분전반 앞에 적재물이 있는가?                                 | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | ○ 배·분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?                    | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | ○ 배·분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?                      | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | ○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?                                 |                   |                          |                          |                          |
|     |                  | - 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함                      | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | ○ 각종 지시계(전압계, 전류계 등)의 동작상태는 양호한가?                    | ✓                 | <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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | ○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?                   | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | ○ 옥외 배선 설치 상태는?                                      |                   |                          |                          |                          |
|     |                  | - 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)                       | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | - 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부                      | ✓                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                  | - 옥외 노출 가능 배선케이블 이외는 전선관 내 시공되어야 함                   | ✓                 | <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                      | 해당없음                     | 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 시공된 전선 규격품 사용 여부                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |                                 | - 옥외 노출 가능 배선(케이블) 이하는 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 부착형 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 금속제 등주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?                |                                     |                          |                          |                          |
|     |                                 | - 접지 및 방수형 사용하여야 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 사용하여야 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"/> |                          |
|     |                                 | ○ 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                          |                                     |                          |                                     |                          |
| 8   | 전기실<br>EPS실,<br>축전지<br>실        | ○ 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 발견된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

### 3. 가스분야 점검표

|                 |                              |           |              |
|-----------------|------------------------------|-----------|--------------|
| 점 검 일 시         | 2022. 6. 7. (10:00 ~ 12:00 ) | 점 검 구 분   | 자체 점검        |
| 점 검 장 소         | 체육관                          |           |              |
| 점 검 자           | (소속) 도일초                     | (직위) 행정실장 | (성명) 이원근(서명) |
|                 | (소속) 도일초                     | (직위) 주무관  | (성명) 김정훈(서명) |
|                 | (소속)                         | (직위)      | (성명) (서명)    |
| 확 인 자           | (소속) 도일초                     | (직위) 교장   | (성명) 이미섭(서명) |
| 점검자 의견<br>(총 평) |                              |           |              |

| 순<br>위 | 점 검 내 용                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                          |
|--------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|        | 분야                                                                | 세부 점검사항                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 적합                                  | 부적합                      | 해당없음                                | 부적합 세부 내용<br>(위치 · 상태 등) |
| 1      | 안전<br>관리<br>실태<br>(공통)<br><small>*허가시설<br/>은 관련법<br/>에 따름</small> | ○ 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                                                                   | ○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가?<br>- 특정고압가스: 압축가스 50㎥이상·액화가스 250kg이상 사용자<br>- LPG :<br>· 1중보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100㎥이상 업소<br>· 1중보호시설이나 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                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                          |
| 2      | 배치<br>기준<br>(공통)                                                  | ○ 화기와 의 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 | 점 검 내 용                       |                                                                                                                                                          | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                          |
|--------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|        | 분야                            | 세부 점검사항                                                                                                                                                  | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>없음                            | 부적합 세부 내용<br>(위치 · 상태 등) |
|        | 설비<br>(LPG)                   | - LPG용기는 옥외 평평한 곳에 설치하고, 넘어짐 방지용 체인설치,<br>누출시 실내유입이 없어야 함<br>- 저장량 100kg초과 시 불연재료로 용기보관실 설치                                                              |                                     |                          |                                     |                          |
|        |                               | ○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가?<br>- 통풍이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 일체형 콘크리트 기초위에<br>설치하고, 전기접지를 실시. 탱크주변 지반침하가 없어야함                                                         | <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(퓨즈콕) 및 호스의 설치 적정한가?                                                                                                                               |                                     |                          |                                     |                          |
|        |                               | - 연소기 각각에 퓨즈콕(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이<br>19,400kcal초과하거나 연소기 사용압력이 3.3kPa를 초과하는 경우<br>에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                               | - 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며,<br>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>- 비눗물(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(밀<br>폐식의 경우 제외), 배기통은 내식성 재료로 배기에 방해가 없고,<br>접속부는 내열실리콘 등(석고봉대 제외)으로 마감조치 할 것 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                               | ○ 개방형 연소기 설치 적정한가?<br>- 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍기나 환기구를 설치할 것                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|        |                               | ○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가?<br>- 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통<br>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 | 점 검 내 용                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 점 검 결 과(해당란에 ✓체크)                   |                          |                                     |                          |
|--------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|        | 분야                     | 세부 점검사항                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 적합                                  | 부적합                      | 해당<br>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 30cm이내에 검지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것<br>- 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 4m이내에 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 8m이내에 검지부 설치 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |
|        |                        | ○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(연)", "화기엄금")는 적정한가?                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                          |                                     |                          |
|        |                        | - 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 있는경우는 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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |                                     |                          |
|        |                        | - 비눗물 등 가스누출 점검시 이상이 없고, 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지,                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|        |                        | - 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되었는지,                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|        |                        | - 분해점검(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내역 확인                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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         | 2022. 6. 16. (14:00~15:00) | 점 검 구 분   | 자체 점검        |
| 점 검 장 소         | 도일초 체육관                    |           |              |
| 점 검 자           | (소속) 도일초                   | (직위) 행정실장 | (성명) 이원근(서명) |
|                 | (소속) 도일초                   | (직위) 주무관  | (성명) 김정훈(서명) |
|                 | (소속) 대흥파이어프렌드              | (직위) 차장   | (성명) 권영록(서명) |
| 확 인 자           | (소속) 도일초                   | (직위) 교장   | (성명) 이미섭(서명) |
| 점검자 의견<br>(총 평) |                            |           |              |

| 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"/> 2소방안전관리자수첩<br><input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임<br><input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(겸직)<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"/> 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 장소·거리 적정성                              | ■    |                                                                   |        | <input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치<br><input type="checkbox"/> 구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치<br><input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치<br><input type="checkbox"/> 보행거리 미충족 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |  |
|                | 소화기 유지·관리 여부                              | ■    |                                                                   |        | <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 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 type="checkbox"/> 천장으로부터 30cm이내 미설치<br><input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm이내 미설치<br><input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선<br><input type="checkbox"/> 기타       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |  |
|                | 음향장치의 음량 적정 여부                            |      |                                                                   | ■      | <input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |  |
|                | 열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부                    |      |                                                                   | ■      | <input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |  |
| 4.수계소화 설비 (공통) | 가 압 송 수 장 치<br>종 류                        | 주 펌프 | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 내 연 기관 | 보조(충압) | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 면 제                                                                                                       | 예 비<br>펌프                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 전 동 기<br><input type="checkbox"/> 내 연 기관 |  |
|                | 수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부                     |      | ■                                                                 |        |                                                                                                                                                                      | <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 type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄)<br><input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |  |
|                | 가압송수장치 정상 작동여부                            |      | ■                                                                 |        |                                                                                                                                                                      | <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<br>(자동, 수동, 정지 상태 여부 등) |      | ■                                                                 |        |                                                                                                                                                                      | <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                  |      |                                                                   |        | ■                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 방화구획 미비(방화문 관리상태, 벽 관                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |  |

|                              |                             |                                                                                                                                                          |   |   |                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | (비상조명등, 급·배기시설 설치 여부 포함)    |                                                                                                                                                          |   |   |                                           | 등부 등)<br><input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                             |
|                              | 송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부        |                                                                                                                                                          | ■ |   |                                           | <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 |
|                              | 비상전원 관리상태                   | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<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 type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량<br><input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락<br><input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                    |
|                              | 소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태         |                                                                                                                                                          | ■ |   |                                           | <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 type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                            |
| 6. 포소화설비                     | 포 혼합장치 정상 작동여부              |                                                                                                                                                          |   |   | ■                                         | <input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 포 약제량 부족<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                               |
| 7. (간이) 스프링클러 / 미분무 / 포소화전설비 | 설치장소                        | <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) |   |   |                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                              | 유수검지장치                      | 접근 및 점검의 용이성                                                                                                                                             |   |   | ■                                         | <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                                                                            |
|                              |                             | 개폐밸브 관리 상태                                                                                                                                               |   |   | ■                                         | <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 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 type="checkbox"/> 방호구역 내 음향장치 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 감시제어반 부저 출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                   |
| 헤드                           | 설치장소별 헤드 적정성 여부             |                                                                                                                                                          |   | ■ | <input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형) |                                                                                                                                                                                                                                        |

|           |                                                                                                                                            |                                                                                                              |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                                                                                                                                            | (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)                                                                                       |   |  |   | <input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                            |
|           |                                                                                                                                            | 헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부                                                                                       |   |  | ■ | <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 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 type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형·손상·부식<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                     |
| 8.가스계소화설비 | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 청정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비 |                                                                                                              |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                |
|           |                                                                                                                                            | 기동용기 조작장치(솔레노이드)작결 여부                                                                                        |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결<br><input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                               |
|           |                                                                                                                                            | 기동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부                                                                     |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량<br><input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                               |
|           |                                                                                                                                            | 수동식 및 자동식 기동장치의 정상작동여부                                                                                       |   |  | ■ | <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 type="checkbox"/> 방출표시등 미설치<br><input type="checkbox"/> 압력스위치 동작 시 방출표시등 미점등<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                             |
|           |                                                                                                                                            | 음향경보장치(사이렌) 정상작동여부                                                                                           |   |  | ■ | <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 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) |   |  | ■ | <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                                                                                        |
| 9.경보설비    | 비상경보 / 자동                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기     |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                |
|           |                                                                                                                                            | 수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부                                                                                      | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치<br><input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량                                                                                                                                                                   |

|                   |                |                                              |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------|----------------|----------------------------------------------|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | 화재<br>탐지<br>설비 |                                              |   |   | <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량<br><input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경<br><input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                         |
|                   |                | 수신기 방화구획 장소 설치여부<br>(근무자 상시 근무여부 포함)         | ■ |   | <input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치<br><input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                              |
|                   |                | 수신기 자동설정 여부<br>(주경종, 지구경종, 부저 등)             | ■ |   | <input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태<br><input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                               |
|                   |                | 발신기, 경종, 표시등 이상 유무                           | ■ |   | <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 |
|                   |                | 음향장치의 적정성 여부                                 | ■ |   | <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                | 감지기 설치 및 적응성 적정여부<br>(감지기 누락포함)              | ■ |   | <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 type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량<br><input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원<br>자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                              |
|                   | 비상<br>방송       | 화재시 소방용으로 자동전환 여부<br>(타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)   | ■ |   | <input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                        |
|                   |                | 화재시 자동으로 화재안내 방송 여부                          | ■ |   | <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과<br>연동 불량<br><input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방<br>송출력 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                    |
|                   |                | 속보<br>설비                                     |   | ■ | <input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단<br><input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                        |
| 10.<br>피 난<br>설 비 | 유도등            | 출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등<br>설치 여부(크기 적정성 여부 포함) | ■ |   | <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<br>(피난방향이 인지 되는지 여부)    | ■ |   | <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<br>(3선식의 경우 화재시 점등 여부)                                                                                                                            | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등)<br><input type="checkbox"/> 유도등 기구불량<br><input type="checkbox"/> 유도등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                           |
|                              |                                                                                               | 유도등 및 유도표지의 파손·변형·탈락·누락 여부                                                                                                                                     | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치<br><input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                            |
|                              |                                                                                               | 비상전원 적정성 여부                                                                                                                                                    | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                    |
|                              | 비<br>조<br>명<br>등                                                                              | 설비위치의 적정여부                                                                                                                                                     | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                  |
|                              |                                                                                               | 점검스위치 등 관리상태                                                                                                                                                   | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함)<br><input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                            |
|                              |                                                                                               | 예비전원 적정여부(내장형에 한함)                                                                                                                                             | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                        |
|                              | 피<br>난<br>기<br>구                                                                              | <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 type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                     |
|                              |                                                                                               | 피난기구 및 고정 장치의<br>노후·파손·변형 유무                                                                                                                                   | ■ |  |   | <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>(축광식 표지 부착여부 포함)                                                                                                                               | ■ |  |   | <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>수<br>설<br>비 | 소화용수의 규정수량 확보 여부                                                                              |                                                                                                                                                                |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 규정수량 미확보<br><input type="checkbox"/> 규정수량 부족(확인불가 포함)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                |
|                              | 소방차 접근가능 상태는?                                                                                 |                                                                                                                                                                | ■ |  |   | <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 type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가<br><input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                               |
|                              | 펌프기동장치 정상 작동유무                                                                                |                                                                                                                                                                |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 펌프고장<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                         |
|                              | 상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부                                                                         |                                                                                                                                                                | ■ |  |   | <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                                                                                          | 제연경계벽(고정, 가동벽) 상태                                                                                                                                              |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 제연경계벽 미설치                                                                                                                                                           |

|              |                                        |                                                                                                      |   |   |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                       |
|--------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                        |                                                                                                      |   |   |                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 제연경계벽 작동불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                    |
|              |                                        | 공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부                                                                     |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 제연설비로 자동전환 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                 |
|              |                                        | 각 제연구역의 공기유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조변경 등)                                                               |   |   | ■                                                                                                                                              | <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 |
|              | 부속실제연                                  | 출입문(방화문, 창문) 자동폐쇄 여부                                                                                 |   |   | ■                                                                                                                                              | <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 댐퍼 포함)의 정상작동 여부                                                                     |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 차압계 작동불량(미표시)<br><input type="checkbox"/> 차압계 오작동(수치 상이 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                    |
|              |                                        | 제연설비 작동시 출입문 개방가능여부 (110N 이하)                                                                        |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 출입문 개방불가<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                      |
| 공통사항         | 비상전원관리상태                               | <input type="checkbox"/> 자가발전설비<br><input type="checkbox"/> 축전지설비<br><input type="checkbox"/> 전기저장장치 |   | ■ | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음<br><input type="checkbox"/> 연료부족<br><input type="checkbox"/> 비상전원 불량(축전지 방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타 |                                                                                                                                                       |
| 13.연결송수관/연설비 | 소방차의 접근 용이성 여부                         |                                                                                                      | ■ |   |                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근 곤란<br><input type="checkbox"/> 기타                                           |
|              | 송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부         |                                                                                                      | ■ |   |                                                                                                                                                | <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 type="checkbox"/> 가압송수장치 작동불량<br><input type="checkbox"/> 가압송수장치 성능미달<br><input type="checkbox"/> 기타                                           |
|              | 방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (축광식표지 부착여부 포함) |                                                                                                      | ■ |   |                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 호스(2본) 및 노즐 미보관<br><input type="checkbox"/> 함 축광식표지 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타                                       |
|              | 헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부                    |                                                                                                      |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등)<br><input type="checkbox"/> 헤드 살수장애<br><input type="checkbox"/> 헤드 누락<br><input type="checkbox"/> 기타             |
| 14.비상콘센트설비   | 점검 또는 사용상 장애 여부                        |                                                                                                      |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 함 문개방 불가<br><input type="checkbox"/> 함 전원 미인가<br><input type="checkbox"/> 기타                                                 |
|              | 보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태                  |                                                                                                      |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 표지 미부착<br><input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                              |
|              | 보호함 표시등 점등 상태                          |                                                                                                      |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 표시등 없음<br><input type="checkbox"/> 표시등 점등불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                   |
|              | 비상전원 이상 유무                             |                                                                                                      |   |   | ■                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 비상전원 없음                                                                                                                      |

|                           |                                                                    |   |  |   |                                                                                                                  |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|--|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                                                                    |   |  |   | <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등)<br><input type="checkbox"/> 기타                                            |
| 15.<br>무선통신<br>보조설비       | 무선기기 접속단자의 유지관리 상태                                                 |   |  | ■ | <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 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 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 type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손)<br><input type="checkbox"/> 타 용도로 이용<br><input type="checkbox"/> 기타     |
|                           | 피난·방화시설을 변경하는 행위                                                   | ■ |  |   | <input type="checkbox"/> 구조적 임의변경<br><input type="checkbox"/> 기타                                                 |
| 17.<br>방염물품               | <input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상 |   |  |   |                                                                                                                  |
|                           | 커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부                                                | ■ |  |   | <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 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 type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타                                          |
|                           | 가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부                            | ■ |  |   | <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 type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내)<br><input type="checkbox"/> 기타                                          |
| 19.<br>위험물<br>저장취급<br>시 설 | 위험물 안전관리자 선임 여부                                                    |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 미선임<br><input type="checkbox"/> 실무교육 미이수<br><input type="checkbox"/> 기타                 |
|                           | 방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무                                               |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방치<br><input type="checkbox"/> 경고표시 미표시<br><input type="checkbox"/> 기타          |
|                           | 차광 및 환기 설비 관리상태                                                    |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 설비 미설치(차광, 환기등)<br><input type="checkbox"/> 설비 작동 불량<br><input type="checkbox"/> 기타     |
|                           | 보호액속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부                                     |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 위험물의 외부보관<br><input type="checkbox"/> 보호액의 부족<br><input type="checkbox"/> 기타            |
|                           | 기름찌꺼기나 폐액 방치 여부                                                    |   |  | ■ | <input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방치<br><input type="checkbox"/> 기타                                             |

|                                 |                                                                                                                                                                                   |                                        |   |                              |   |                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---|------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | 1류                                                                                                                                                                                | 위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합, 분해 촉진에 대한 방지조치 여부 |   |                              | ■ | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 불량<br><input type="checkbox"/> 기타                                                               |
|                                 | 2류                                                                                                                                                                                | 산화재와의 접촉 방지조치 여부                       |   |                              | ■ | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타                                                              |
|                                 | 3류                                                                                                                                                                                | 물과의 접촉방지에 대한 조치 여부                     |   |                              | ■ | <input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타                                                              |
|                                 | 4류                                                                                                                                                                                | 인화 위험성 방지조치 여부                         |   |                              | ■ | <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 type="checkbox"/> 접촉방지 미조치<br><input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정<br><input type="checkbox"/> 기타                                                              |
|                                 | 6류                                                                                                                                                                                | 가연물 접촉 방지 조치 여부                        |   |                              | ■ | <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 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 type="checkbox"/> 불법 주·정차 다수<br><input type="checkbox"/> 이면도로 미확보<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                |
|                                 | 연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)                                                                                                                                                             |                                        | ■ |                              |   | <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 type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상<br><input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상<br><input type="checkbox"/> 기타                                                         |
|                                 | 인명구조 및 피난활동 장애 여부                                                                                                                                                                 |                                        | ■ |                              |   | <input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만<br><input type="checkbox"/> 기타                                                                                                 |
|                                 | 자위소방대 조직 현황                                                                                                                                                                       |                                        | ■ |                              |   | <input type="checkbox"/> 자위소방대 미조직<br><input type="checkbox"/> 형식적인 자위소방대 조직<br><input type="checkbox"/> 기타                                                            |
|                                 | 사다리차 등 대형소방차 접근 여건                                                                                                                                                                |                                        | ■ |                              |   | <input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하<br><input type="checkbox"/> 불법 주·정차 다수<br><input type="checkbox"/> 기타                                                               |
| 21.<br>이용자<br>특 성               | 1일 수용인원( <input type="checkbox"/> 10명미만 <input type="checkbox"/> 10명이상 <input type="checkbox"/> 50명이상 <input type="checkbox"/> 100명이상 ■ 500명이상 <input type="checkbox"/> 1,000명이상) |                                        |   |                              |   |                                                                                                                                                                        |
|                                 | 연령별 비율                                                                                                                                                                            | ■어린이(취약전)                              |   | <input type="checkbox"/> 청소년 |   | ■성인<br><input type="checkbox"/> 노인                                                                                                                                     |



|                                                    |                           |                                                                                                                                      |                           |                           |     |             |     |    |
|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----|-------------|-----|----|
|                                                    | (100%)                    | 90%                                                                                                                                  |                           | 10%                       |     |             |     |    |
|                                                    | 성별 비율<br>(100%)           | ■남성                                                                                                                                  |                           | ■여성                       |     |             |     |    |
|                                                    |                           | 40%                                                                                                                                  |                           | 60%                       |     |             |     |    |
| 22. 관리자 특 성<br>(관리자)                               | 연령별                       | ■성인(65세 미만)                                                                                                                          |                           | □노인(65세 이상)               |     |             |     |    |
|                                                    | 성별                        | □남성                                                                                                                                  |                           | ■여성                       |     |             |     |    |
| 23. 관 할 소방서 거 리                                    | 119안전센터                   | □2km 이하    ■2~5km 이하    □5~10km 이하    □10km 초과                                                                                       |                           |                           |     |             |     |    |
|                                                    | 소방서(구조대)                  | □2km 이하    ■2~5km 이하    □5~10km 이하    □10km 초과                                                                                       |                           |                           |     |             |     |    |
| 24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(러시아워 포함)            |                           |                                                                                                                                      |                           | □ 많음   □ 보통   □ 낮음   ■ 없음 |     |             |     |    |
| 25.주변 공설소화전과의 거리                                   |                           | □50m 이하   □100m 이하   ■150m 이하   □200m 이하   □200m 초과                                                                                  |                           |                           |     |             |     |    |
| 26. 주 변 도 로 여 건                                    | 건물진입 도로폭                  | □4m 이하   ■4~ 6m 이하   □6m 이상                                                                                                          |                           |                           |     |             |     |    |
|                                                    | 8t이상 대형소방차 건물 인접 부서 가능 여부 | ■ 다수차량 부서 가능   □ 소수차량 부서 가능   □ 불가                                                                                                   |                           |                           |     |             |     |    |
|                                                    | 건물 진입로 평시 불법주차 등          | □많음(중대 장애)   □적음(일부 장애)   ■없음                                                                                                        |                           |                           |     |             |     |    |
|                                                    | 건물 4개면 작전 전개 가능성          | □ 1면 가능   □ 2면 가능   ■ 3면 가능   □ 4면 가능                                                                                                |                           |                           |     |             |     |    |
| 27.숙박여부(이용자)                                       |                           | □숙박   ■ 비숙박                                                                                                                          |                           | 28.숙박여부(관리자)              |     | ■숙박   □ 비숙박 |     |    |
| 29.화재 시 인접건물 연소확대 가능성                              |                           |                                                                                                                                      | □ 높음   □ 보통   □ 낮음   ■ 없음 |                           |     |             |     |    |
| 30.화재 시 인접임야 연소확대 가능성                              |                           |                                                                                                                                      | □ 높음   □ 보통   □ 낮음   ■ 없음 |                           |     |             |     |    |
| 31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인                           |                           | □ 필로티주차장   □ 통유리 등 살수·파괴·진입 장애   □ 가연성 외장재<br>□ 내부 가연물 다량   □ 배연 곤란   □ 단일 피난구   □ 내부구조 복잡<br>□ 중증환자   □ 영유아 이용자   □ 고령노인   ■ 낮음(없음) |                           |                           |     |             |     |    |
| 32. 외상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부 |                           |                                                                                                                                      | □ 적정   □ 통로 폭 협소   ■ 없음   |                           |     |             |     |    |
| 33. 야간 근무자                                         | ■노인<br>(65세이상)            | 1명                                                                                                                                   | □청장년                      | 명                         | □여성 | 명           | ■남성 | 1명 |

## 5. 승강기분야 점검표

|                 |                           |           |               |
|-----------------|---------------------------|-----------|---------------|
| 점 검 일 시         | 2022. 6. 8. (10:30~11:30) | 점 검 구 분   | 자체 점검 / 상위 점검 |
| 점 검 장 소         | 체육관                       |           |               |
| 점 검 자           | (소속) 도일초                  | (직위) 행정실장 | (성명) 이원근 (서명) |
|                 | (소속) 도일초                  | (직위) 주무관  | (성명) 김정훈 (서명) |
|                 | (소속) 내영엘리베이터(주)           | (직위) 비    | (성명) 최정훈 (서명) |
| 확 인 자           | (소속) 도일초                  | (직위) 교장   | (성명) 이미섭 (서명) |
| 점검자 의견<br>(총 평) | 비상 통화장치 Check.            |           |               |

| 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 |                                     |                          |                                     |                          |