

서식 3

점검 총괄표(건물[시설]별 총괄표)

학교(기관)명	시흥매화중학교			점검시기	2020년 해빙기			
점검일	2020.03.20.(금)			작성자				
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input checked="" type="checkbox"/> 용 벽 <input checked="" type="checkbox"/> 절토사면 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ()							
명칭	교사동							
주소	경기도 시흥시 매화로 71							
시설정보	준공(설치)년도	2008	연면적(m ²)	7,706m ²	시특법 대상	<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input type="checkbox"/> 3종		
	건물	건물용도	교사동	건물층수	4	건물구조	철근콘크리트	
	용벽	재료	철근콘크리트	높이/길이	6m	구조형식	철근콘크리트	
	절토사면	경사도		높이/길이		-		
안전등급	전차	A	금차	A	등급변경사유			
점검기간	2020.03.16.~2020.03.20.			점검기관	자체			
점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검							
점검반 구성	구분		성명		소속기관			
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input checked="" type="checkbox"/> 민간(학부)		김만기		BTL운영사(두잉)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)		전선정		시흥매화중학교			
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)		이순주		시흥매화중학교			
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)							
점검결과	구분	지적사항			확인결과			
	정밀 안전진단							
	보수보강							
	한자사정							
조치계획	구분	조치사항		조치(예정) 일자	소요예산(천원)			
					국비	지방비	기타	합계
	정밀 안전진단							
	보수보강							
	한자사정							

1. 건축분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 03. 16. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)BTL운영사(두잉)	(직위)운영팀장	(성명) 김만기 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 (서명)
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 (서명)
점검자 의견 (총 평)			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전 관리 실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리 계획 FMS등재 및 등재항목이 적정하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수· 보강 이행 하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?				
		- 석면조사 및 6개월마다 손상상태와 비산가능성을 조사하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?				
		- 고·저수조의 매년 2회 청소 실시하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	구조 안전성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?				
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?				
		- 바닥은 기울지 않고 창문은 원활하게 개폐되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
2	구조 안전성	○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 및 콘크리트 떨어져 철근 노출 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 표면 들뜸 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 박리·박락구간 누수흔적 없어야 함.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치하는 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?				
		- 철재의 부식으로 단면결손 및 도장 탈락 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적절한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼하게 설치 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 마감재의 탈락, 옥상에 비산우려 물체가 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍의 걸림망 설치 및 기능 발휘에 문제 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내·외부 마감재는 적합하게 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 난간 등은 안전하게 설치하였는가?				
		- 실내 난간은 적절한 높이를 유지하고 난간살 기준(간격, 수직설치 등)에 적합하게 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술					

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	건축 마감	○ 기타 시설은 안전한가?				
		- 옥상 등 배기환, 쿨링타워 주변울타리 및 에어컨 실외기는 바람막이를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 턱진부분, 계단 단차, 경사로 등에 시인성(노란색 실선)을 표시하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 무대상부 등은 점검통로를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥탑 태양광 설비는 유지관리를 위한 발판을 설치하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

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

2. 전기분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 03. 17. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)BTL운영사(두잉)	(직위)운영팀장	(성명) 김만기 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 (서명)
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 (서명)
점검자 의견 (총 평)			



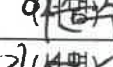
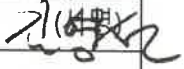
순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전 관리	○ 전기안전관리자는 선임하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 이행 * 정밀(정전) 연간 1회 이상 실시	<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 검교정 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)를 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전회 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	누전 · 배선용 차단기	○ 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"/>	
		○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 화장실 등 물기가 있는 곳에는 물 침입 예방이 가능한 콘센트를 사용하여 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	배·분전반	○ 배·분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 앞에 적재물 및 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	배선 상태	○ 옥외 배선 설치 상태는?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선케이블 이외는 전선관 내 시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용하여야 함	<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"/>	
		<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 (위치·상태 등)
6	비상 발전 설비	- 한전 정전시 자동절환 (ATS) 가능하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일, 공기필터 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	전기실 , EPS실, 축전지 실	○ 전기실 출입문에 잠금장치 설치 및 전기위험 표시는 부착되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
8	방화 구획	○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

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

3. 가스분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 03. 18. (09 : 00 ~ 12 : 00)		점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동			
점 검 자	(소속)BTL운영사(두잉)	(직위)운영팀장	(성명) 김만기	(서명) 
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정	(서명) 
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주	(서명) 
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선	(서명) 
점검자 의견 (총 평)				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전 관리 실태 (공통) * 허 가 시설은 관련법 에 따 름	○ 사용시설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가? - 고압가스 : 압축가스 100㎥·액화가스 250kg 초과 저장시설 - LPG : 용기 250kg(소형저장탱크 1톤) 초과 저장시설 - 도시가스 : 월사용 예정량 4,000 ㎥ 초과	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가? - 최초 선임후 6개월 이내, 이후 매 3년 마다	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가? - 특정고압가스: 압축가스 50㎥이상·액화가스 250kg 이상 사용자 - LPG : · 1종보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100㎥ 이상 업소 · 1종보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50명 이상 집단급식소 · 전통시장에서 저장량 100kg 초과인 저장설비를 갖춘 자 · 위 사항 외 용기 250kg(절체)사용 및 소형저장탱크 500kg) 이상 저장 사용자 - 도시가스 : 월 사용예정량 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 기준 (공통)	○ 화기와의 거리를 유지하는가? - 고압가스 : 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기취급장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m) - 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 - 도시가스 : 가스계량기 또는 입상배관과 우회거리 2m 이상	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가? - 전기계량기 · 전기개폐기 60cm 이상, 비단열 굴뚝, 전기점열기 · 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				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
3	저장 설비 (LPG)	○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가? - LPG용기는 옥외 평평한 곳에 설치하고, 넘어짐 방지용 체인설치, 누출시 실내유입이 없어야 함 - 저장량 100kg초과 시 불연재료로 용기보관실 설치 - LPG용기 저장시설 차양조치 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가? - 통풍이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 일체형 콘크리트 기초위에 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 설비, 배관 설비 (공통)	○ 중간밸브(퓨즈콕) 및 호스의 설치는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 연소기 각각에 퓨즈콕(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이 19,400kcal초과하거나 연소기 사용압력이 3.3kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 "T"자 형태로 설치한 곳은 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관의 고정상태는 적정한가? - 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가? - 차량추돌 등 충격 우려되는 배관은 배관 방호철판(4mm이상) 설치 - 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색이중안전띠로 표시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스누출은 없는가? - 비눗물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 공급자 통해 조치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 도시가스 지하 매설배관 방식전위는 적정한가? - 방식전위 상한 값은 포화황산동 기준전극으로 -0.85V이하(황산염환원 박테리아가 번식하는 토양에서는 -0.95V이하)이어야 하고, 방식전위 하한 값은 전기철도 등의 간섭영향을 받는 곳을 제외하고는 포화황산동 기준전극으로 -2.5V이상	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가? - 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관이음부와 전기설비 안전거리는 적정한가? - 전기개폐기 60cm, 전기접속기 15cm, 절연전선 10cm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관재료는 적정한가? - 저장설비로부터 중간밸브까지는 금속배관으로 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
5	연소기 (공통)	○ 보일러, 온수기설치(시공표지판 포함)와 배기통재료는 적정한가? - 목욕탕이나 환기불량 장소에 보일러나 온수기가 설치되지 않고(밀폐식의 경우 제외), 배기통은 내식성 재질로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(석고봉대 사용금지)으로 마감조치 할 것	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 개방형 연소기 설치는 적정한가? - 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍기나 환기구를 설치할 것	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가? - 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있을 것	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스용품은 검사품 또는 KS인증품을 사용하고 있는가? - 모든 가스기구는 검사품 또는 KS인증품을 사용해야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
6	사고 예방 설비 (공통)	○ 용접(용단)용 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가? - 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 적절하게 설치되어 있는가? - LPG : 저장능력 1톤 이상의 소형저장탱크 저장소에는 바닥에서 30cm이내에 검지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것 - 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가? - LPG : 1종보호시설과 지하실에서 사용하는자와 식품위생법에 따른 집단급식소나 식품접객업소(단, 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외)는 연소기와 수평거리 4m이내에 검지부가 설치되어야 함. - 도시가스 : 식품위생법에 따른 식품접객업소 면적 100㎡이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2천㎡미만이고 소화안전장치 부착된 연소기에 퓨즈콕(상자콕)설치시설 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소기 수평거리 8m 이내에 검지부 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(연)", "화기엄금")는 적정한가?				
		- 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? - 저장소가 별도 건물에 있는경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
		○ 가스검지부 설치 위치는 적정한가? - LPG : 바닥면으로 부터 검지부 상단까지 30cm 이하 - 도시가스 : 천장으로부터 검지부 하단까지 30cm 이하	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	정압기 (도시 가스)	○ 정압기는 시설기준에 적정한가?			<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 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 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 03. 19. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)BTL운영사(두잉)	(직위)운영팀장	(성명) 김만기 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 (서명)
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 (서명)
점검자 의견 (총 평)			

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
		적합	부적합	해당없음		
1. 자체안전 관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) □특급 □1급 □2급 □3급	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□미선임 □미신고 □실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격					□국가기술포함자(□기술사 □기사 □기타) □소방안전관리자수첩 □소방시설관리업체에 위탁선임 □타법령에 따라 안전관리자로 선임(겸직) □ 기타
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□소방계획서 미작성(미보관) □소방계획서 내용 미흡 □기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□미실시 □실시결과기록부 미보관 □참석자현황 미작성 □기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□공공기관 □노유자시설 □미실시
2. 소화기구	설치 장소·거리 적정성	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□은폐장소에 비치 □구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치 □화재등급에 부적절한 소화기배치 □보행거리 미충족
	소화기 유지·관리 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□안전핀 고정 상태 부적정 □지시압력계(충압) 부적정 □내용연수 10년 초과 □기타
3. 자동 소화장치	수신반 전원 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□수신반 상용전원 공급 불량 □수신반 자체 고장 □기타
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□천장으로부터 30cm이내 미설치 □바닥으로부터 30cm이내 미설치 □수신반과 배선 단선 □기타
	음향장치의 음량 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□음향장치 출력 불량 □기타
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□수동기동 시 작동 불량 □기타

구 분	점 검 내 용			점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				
				적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역	
4. 수계 소화설비 (공통)	가압송수장치 종 류	주펌프	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관	보조(충압)		<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 면 제	예비 펌프	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타	
	가압송수장치 정상 작동여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생 <input type="checkbox"/> 기타	
	동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등) <input type="checkbox"/> 기타	
	감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급·배기시설 설치 여부 포함)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화구획 미비 (방화문 관리상태, 벽 관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타	
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입 <input type="checkbox"/> 기타	
	비 상 전 원 관 리 상 태	<input checked="" type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축 전 지 설 비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타	

구 분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
			적합	부적합	해당없음	불 량 내 역
5. 옥내/옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6. (간 이) 스프링클러 / 불분무 / 포 소화전 설비	설 치 장 소	<input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input checked="" type="checkbox"/> 일부층(

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
		적합	부적합	해당 없음		
7. 경보설비		<input checked="" type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기				
	수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
	수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 경보 / 자동 화재 탐지 설비 발신기, 경종, 표시등 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손) <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
	음향장치의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
	감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 감지기 미설치 <input type="checkbox"/> 감지기 탈락 <input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	예비전원(축전지설비) 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 방송 화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
	비상 방송 화재시 자동으로 화재안내 방송 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	속보 설비 화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
			적합	부적합	해당없음		
8. 피난설비	유도등	출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 유도등 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(피난구,통로) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (피난방향이 인지 되는지 여부)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(방향 포함) <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 및 유도표지의 파손변형·탈락·누락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
		비상전원 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비 상 조명등	설비위치의 적정여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등) <input type="checkbox"/> 기타
		점검스위치 등 관리상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원 적정여부(내장형에 한함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난 기구	<input checked="" type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input checked="" type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타					
		피난기구의 사용방법 표시유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
		피난기구 및 고정 장치의 노후·파손·변형 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
		설치장소의 적정성 여부 (충광식 표지 부착여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지면의 확보 <input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
9. 연 결 송수관 / 연 살 설 비	소방차의 접근 용이성 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근 곤란 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적정 <input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상 <input type="checkbox"/> 기타
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (충광식표지 부착여부 포함)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 호스(2분) 및 노즐 미보관 <input type="checkbox"/> 함 충광식표지 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등) <input type="checkbox"/> 헤드 살수장애 <input type="checkbox"/> 헤드 누락 <input type="checkbox"/> 기타



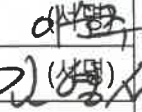
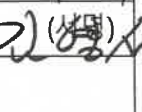
구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
		적합	부적합	해당없음	불 량 내 역
10. 피난방화 시 설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 피난통로에 장애물 적치
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="checkbox"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 구조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
11. 방염물품	<input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상				
	커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
12. 화기 취급시설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설 <input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
13. 기타사항	소방시설 자체점검 이행 여부 (작동기능점검, 종합정밀점검)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미 실시
	전차 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검
	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

5. 승강기분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 03. 19. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)BTL운영사(두잉)	(직위)운영팀장	(성명) 김만기 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 (서명)
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 (서명)
점검자 의견 (총 평)			

세 부 점 검 사 항	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	적 합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
○ 엘리베이터는 안전하게 운행하고 있는가?				
- 내부 이용자 안전수칙 부착하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 문 닫힘 안전장치 작동상태 적정하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리)하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ 에스컬레이터는 안전하게 운행하고 있는가?				
- 승강장 주의표시 부착하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 스커트 가드 설치(관리) 상태 적정하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 에스컬레이터 디딤판 설치(관리)상태 적정하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 콤 설치(관리)상태 적정하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 구동체인 이상 없어야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 핸드레인 표면 손상 없어야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
○ 장애인 휠체어 리프트는 안전하게 운행하고 있는가?				
- 안전수칙을 부착하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 리프트 구동 중 진동 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ 전회 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

6. 보건·위생분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 03. 20. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)시흥매화중	(직위)운영팀장	(성명) 김은경 
	(소속)시흥매화중	(직위)영양교사	(성명) 전선정 
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 
점검자 의견 (총 평)			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검내용(확인사항✓체크)	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	집단 급식소 위생 관리 실태 는 적정 한가?	○ 지하수 등을 먹는물 또는 식품의 조리세척 등에 사용하는 경우 먹는물수질검사기관에서 검사를 받아 마시기에 적합하다고 인정된 물을 사용하여야 함(연1회 일부항목검사, 2년마다 전항목 검사)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 용수 저장탱크는 주기적으로 청소·소독을 실시 하여야 함 (반기별 1회 이상)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 집단급식소의 설치·운영자는 위생교육 이수하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 영업자, 종사자 건강진단 연 1회 실시하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 수도물이 아닌 지하수 등에 대한 연 1회 수질검사 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 영업자는 식품의 구매·운반·보관·판매 등의 과정에 대한 거래내역을 2년간 보관하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 시설물 환기장치 유지관리 및 내외 청소, 위생 및 소독관리를 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 시설물 종사자와 사용자의 위생, 건강 유해요소가 발생한 경우 업무를 제한하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	집단 급식소 준수 사항 은 이행 하고	○ 자외선 또는 전기살균소독기를 설치하거나 열탕 세척 소독 시설을 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 보존 및 보관기준에 적합한 온도가 유지될 수 있는 냉장·냉동시설을 관리하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 식품 등을 위생적으로 보관할 수 있는 창고를 갖추어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검내용(확인사항✓체크)	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
있는 가?		○ 부패, 변질된 원료 및 식품을 사용하지 않아야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유통기한이 경과된 원료 또는 완제품을 조리할 목적으로 보관, 사용 하지 않아야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 원료보관실, 제조가공실, 포장실 등의 내부를 청결하게 관리하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 식품등의 보관운반진열시에는 보존 및 보관기준 (냉장 10℃, 냉동 -18℃ 이하)에 적합하도록 관리 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 냉동, 냉장시설 및 가열처리시설에는 온도계 또는 온도 측정 계기를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 조리, 제공한 식품의 매회 1인분 분량을 -18℃ 이하에서 144시간 이상 보관하지 않아야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

7. 옹벽(축대)분야 안전 점검표_토목분야(재해취약시설 포함)

점 검 일 시	2020. 03. 20. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동 주변		
점 검 자	(소속)BTL운영사(두잉)	(직위)운영팀장	(성명) 김만기 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 (서명)
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 (서명)
점검자 의견 (총 평)			

세 부 점 검 사 항	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	적 합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
○ 옹벽 전면은 안전한가?				
- 균열이 발생하지 않아야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 이음부 이격 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 전면부 배부름(돌출) 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 주변부 탁한 용수유출 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 낙석 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 단차, 전도 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
○ 옹벽 배면은 안전한가?				
- 지반의 균열 및 침하 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 배수로의 기능저하 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 옹벽 인접 교목 식생(2m이내) 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 콘크리트 파손 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
○ 옹벽 기초부는 안전한가?				
- 지반응기 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 옹벽 침하 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 주변부 탁한 용수유출 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 세굴의 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

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

8. 사면(급경사지)분야 점검표_토목분야(재해취약시설 포함)



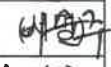

점 검 일 시	2020. 03. 20. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)BTL운영사(두잉)	(직위)운영팀장	(성명) 김만기 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정 (서명)
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 (서명)
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 (서명)
점검자 의견 (총 평)			

세 부 점 검 사 항	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	적 합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
○ 경사면내는 안전한가?				
- 균열 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 침하 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 용기(배부름) 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 수목 전도 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 낙석 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 뜬 돌 존재 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 하단부 침식 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 지하수 유출 및 탁수의 용출 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 사면 붕괴 이력 및 규모, 위치는 관리하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
○ 상 · 하부 사면 및 도로면은 안전한가?				
- 균열 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 침하 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 용기(배부름) 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 낙석 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

세 부 점 검 사 항	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	적 합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
○ 보호공 혹은 보강공 등 구조물은 안전한가?				
- 평면상 높낮이 차(단차) 발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 모르터 표면 습윤 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 배수공 막힘 등 배수기능 저하 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 보호.보강 구조물 파손발생 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 소규모 낙석, 붕괴에 의한 보호.보강 효과 저하 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

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

9. 실험실 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 03. 20. (09 : 00 ~ 12 : 00)	점 검 구 분	자체 점검
점 검 장 소	교사동		
점 검 자	(소속)시흥매화중	(직위)운영팀장	(성명) 김지석 
	(소속)시흥매화중	(직위)행정7급	(성명) 전선정 
	(소속)시흥매화중	(직위)행정실장	(성명) 이순주 
확 인 자	(소속)시흥매화중	(직위)교장	(성명) 김영선 
점검자 의견 (총 평)			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검내용(확인사항✓체크)	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	실험실 관리 현황	○ 실험실과 연구실 분리 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 개인보호구 비치 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전장비 구축 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 덕트(중앙시스템 경우) 및 필터 관리	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 실험실 내,외부 각종 안전정보 게시 및 비치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	유독물질 저장관리 현황	○ 유독물질 기록, 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유독물질 저장, 보관 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유독물질 저장시설 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유독물질 표시 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	폐기물 관리 현황	○ 폐액 전용용기 사용, 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 폐기물 관리, 처리 현황	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				