様式第1号の11(第4条の3関係)

　　中間検査チェックシート　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(基礎工程)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | | 照合内容 | | | | | 工事監理者 | | 検査記録 | | | |
| A：目視検査  B：実測検査  C：監理者報告 | | 結果 | 修正 |
| 1 | 基礎種別 | ア | 基礎種別の確認(連続、ベタ、独立および杭) | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| イ | 支持地盤の確認 | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 2 | 部材の配置 | ア | 基礎の配置の確認 | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| イ | 耐圧盤の配置の確認 | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| ウ | 大梁、小梁およびフーチングの配置の確認 | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 3 | 基礎の種類 | ア | 独立基礎 | ベース筋の方向、形状、および寸法の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| ベース筋の径、間隔、本数およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| イ | 布  連続基礎 | ベース筋の方向、形状、および寸法の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| ベース筋の径、間隔、本数およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| ウ | ベタ基礎 | 耐圧盤厚み、ベース筋の径、間隔、主筋方向、定着およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 継手位置、継手長さおよび形状の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| エ | 杭基礎 | 杭の位置、径および本数の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 主筋、帯筋の径、間隔、本数およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| ベース筋の方向、形状、および寸法の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| ベース筋の径、間隔、本数およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 継手位置、継手長さおよび形状の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| オ | 地中梁 | 主筋、あばら筋、副筋の径、間隔、本数およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 継手位置、継手長さおよび形状の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 主筋の定着長さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 中吊り筋の(2段筋)の位置 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| カ | 柱型　柱脚部 | 柱主筋の径、本数およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| フーチングへの定着長さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 継手位置、継手長さおよび形状の確認 | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 帯筋の径、間隔、本数およびかぶり厚さ | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| キ | アンカーボルトの位置、径、本数および長さ | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| 4 | その他 | ア |  | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| イ |  | | | |  | | A：B：C | | 適・否 |  |
| ※工事監理者は、工事監理者欄に検査結果の適否を記入し、中間検査申請書と同時に提出すること。  　なお、否の場合は、それに対する措置等を下記に記入のこと。 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 工事監理者への指摘事項等 | | | | | 中間検査 | 合格　不合格　合格保留 | | 後続工程 | | 可　不可 | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |