

防火対策自主チェック結果表

(防火管理者の選任義務がない建物)

施設名 _____

実施者職・氏名 _____

実施年月日 _____

●チェック項目

	チェック内容	結果	否又は不明な点の内容
①避難上必要な施設等の管理	廊下・階段・避難口等に避難に支障となる物品などを放置していませんか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
	防火戸やシャッターの閉鎖障害となる物品が置かれていたり、ストッパー等で扉を固定し、開放したままの状態になっていませんか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
②休日・夜間の体制	可燃物が放置されていませんか。また、放火等を防止するため、使用していない部屋等は施錠管理されていますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
	休日や夜間など、定期的に巡視が行われていますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
③危険物の保安等	ガソリン、消毒用アルコール等の危険物、医療用の高圧酸素や引火性の高い物品等については、保管場所や保管料など特に安全管理体制に留意していますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
④火気の管理	たばこによる出火防止のため、喫煙は指定の場所で行うことにしていますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
	暖房機器や厨房機器は、可燃物から離れた位置で使用していますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
	給湯設備やボイラーの周囲は整理整頓されていますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
⑤消防用設備等点検の実施・報告	消防用設備等の点検を実施させ、消防署長に報告していますか？ →直近の点検日(年 月 日) →直近の報告日(年 月 日)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
	不備事項を早急に改修していますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
⑥建築物の手続き等	増築、改築、間仕切りの変更等がありますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
	増改築等の際に、消防・建築・許認可機関に必要な申請や届出等をしていますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	
	申請や届出等が不要な場合でも、事前に相談し確認を行っていますか？	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非該当	