

3ヶ月を目安に自主的に検査を行ってください。

別表1 特-A

自主検査チェック表 (定期)

名称

〇〇ホテル

確認	点検者氏名	氏名 消防 二郎 ㊟	氏名 ㊟	氏名 ㊟	氏名 ㊟	点検日	4/1	/	/	/	
	防火管理者	氏名 消防 太郎 ㊟	氏名 ㊟	氏名 ㊟	氏名 ㊟	結果	良・否	良・否	良・否	良・否	
実施項目		確認箇所									
建築構造	(1) 無届の増改築等	無届の増改築を行っていないか									レ
	(2) 外壁	仕上げ材にひび割れ、脱落がないか。									レ
	(3) 天井	天井材にひび割れ、脱落がないか。									レ
	(4) 屋外階段	結合部分に、緩み、ひび割れ、腐食、老朽等はないか。									レ
	(5) 手すり	支柱が破損、腐食、取付け部に緩みがないか。									レ
	(6) 消防隊非常用進入口	表示されているか、進入傷害はないか。									レ
	(7) 避難経路 (建物外周)	避難経路の幅員 70cm以上確保されているか。避難障害物品がないか。									レ
防火施設	(1) 開口部	最終の避難口は円滑に開閉できるか。避難障害物品がないか。									レ
	(2) 防火区画	① 防火区画を構成する壁に破損がないか。									レ
		② 自動閉鎖装置 (ドアチェック等) 付の防火戸が最後まで閉まるか。 ・ 常時閉鎖式は最大限まで開放して閉まるまでを確認する。 ・ 煙感知器連動は、防火戸を止めているマグネット等を手動により外し自動的に閉鎖するか確認する。									レ
		③ 防火シャッターの降下スイッチを作動させ、防火シャッターが最後まで降下するか。 ・ 手動式の場合は、手動で作動させ、防火シャッターが最後まで降下するか。									レ
		④ 防火戸・防火シャッターが閉鎖した状態で、隙間が生じないか。									レ
⑤ 防火ダンパーの作動状況は良いか。									レ		
避難施設	(1) 廊下・通路等	① 有効幅員が確保されているか。									レ
		② 避難上支障となる設備・器具等の障害物を設置していないか。									レ
		③ 避難経路図を各宿泊室等に掲示してあるか。(宿泊施設以外は廊下等に掲示)									レ
	(2) 階段	① 手すりの取付け部の緩み、破損がないか。									レ
		② 階段室に設備・機器等の避難障害物を設置していないか。									レ
		③ 非常用照明がバッテリーで点灯するか。									レ
	(3) 避難階の避難口	① 扉の開放方向は避難上支障がないか。(避難方向に開く。)									レ
		② 避難扉の錠は内部から容易に開けられるか。									レ
		③ 避難階段に通じる出入口・屋外への出入口の付近に障害物はないか。									レ
火気設備	(1) 厨房設備等	① 可燃物品からの保有距離は適正か。									レ
		② 異常燃焼時に安全装置は適正に機能するか。									レ
		③ ガス管は亀裂、劣化、損傷していないか。									レ
		④ 油脂分を発生する器具の天蓋及びグリスフィルターは清掃されているか。									レ
		⑤ 排気ダクトの排気能力は適正か。ダクトは清掃されているか。									レ
	(2) 石油、ガストーブ	① 自動消火装置は適正に機能するか。									レ
		② 火気周囲は整理整頓されているか。									レ
		① 電気主任技術者の資格を有する者が検査を行っているか。									レ
		② 変電設備、発電設備の周囲に可燃物を置いていないか。									レ
		③ 変電設備、発電設備に異音、加熱はないか。									レ
電気設備	(2) 電気器具	① タコ足配線を行っていないか。									レ
		② コンセントは年1回以上ほこり等を清掃しているか。									レ
消防用設備等	(1) 消防用設備等の保守点検及び消防長への報告	① 消防設備点検資格者の資格を有する者が点検を行っているか。				実施日	平成29年	4月	1日		
						実施日	年	月	日		
		② 年1回消防長へ報告を行っているか。				報告日	平成29年	4月	1日		
	(2) 消防用設備等の電源遮断	自動火災報知設備の電源の遮断を行っていないか。									
	(3) 非常警報設備の表示灯の断球	非常警報設備の表示灯の断球がないか。									
	(4) 避難器具	避難器具等の設置位置は適正か。腐食、降下障害物はないか。取扱説明書があるか。									
(5) 誘導灯	断球がないか。非常電源で点灯するか。										
(6) 防災対象物品	カーテン、じゅうたん、ノレン等は防災性能を有する物を使用しているか。										
訓練	(1) 総合訓練 (夜間マニュアル訓練)	年1回以上実施しているか。				実施日	平成29年	4月	1日		
	(2) 部分訓練	年1回以上実施しているか。				実施日	年	月	日		

- ※ この表に記載された設備等で該当がある箇所のみ記載する。
- ※ 不備・欠陥がある場合は、速やかに改修する。
- ※ この点検表に基づき年4回以上実施し、結果欄は、○×で記入する。
- ※ 消防用設備等の保守点検及び消防長への報告欄は、点検実施した年月・結果について記入し、消防長へ報告した年月日を記入する。
- ※ 訓練欄は、消火、通報、避難訓練 (総合訓練) を実施した年月日、部分訓練を実施した年月日を記入する。