

マイホーム「維持保全記録シート」【戸建て用】

本シートは一定年数の経過ごとに以下の点検を行い、点検(補修)内容を記録するものです。
 認定長期優良住宅の維持保全の状況に関する記録として活用する場合は、認定された計画の内容等に合わせて適宜修正等を行った上でご使用ください。

記録日	平成 年 月 日	記録者名		シートNo.				
補修(点検)実施事業者名称・電話番号								
事業者住所	〒							
点検部位(対象となる部位にチェックしてください。)	主な点検項目(点検した項目にチェックしてください。更に、補修が必要な場合は○で囲んでください。)				維持保全確認欄	維持保全の内容等		
屋 外 部 分	<input type="checkbox"/> 布基礎・基礎ぐい	<input type="checkbox"/> 蟻道	<input type="checkbox"/> 換気不良	<input type="checkbox"/> 不同沈下	<input type="checkbox"/> 割れ			
		<input type="checkbox"/> その他()						
	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 色あせ	<input type="checkbox"/> 色落ち	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> すき間	<input type="checkbox"/> 反り		
		<input type="checkbox"/> はがれ	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> 変形	<input type="checkbox"/> ゆるみ	<input type="checkbox"/> 汚れ		
		<input type="checkbox"/> 割れ	<input type="checkbox"/> シーリングの劣化	<input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> 色あせ	<input type="checkbox"/> 色落ち	<input type="checkbox"/> 浮き	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> ずれ		
	<input type="checkbox"/> 割れ	<input type="checkbox"/> その他()						
<input type="checkbox"/> 雨どい	<input type="checkbox"/> つまり	<input type="checkbox"/> 外れ	<input type="checkbox"/> ひび	<input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> 軒裏	<input type="checkbox"/> 雨漏り	<input type="checkbox"/> たわみ	<input type="checkbox"/> はがれ	<input type="checkbox"/> 腐朽				
	<input type="checkbox"/> その他()							
<input type="checkbox"/> パルコ-	<input type="checkbox"/> 蟻害	<input type="checkbox"/> 破損	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> 腐食			
	<input type="checkbox"/> 床の沈み	<input type="checkbox"/> 手すりのぐらつき	<input type="checkbox"/> その他()					
く 体 部 分	<input type="checkbox"/> 土台、床組	<input type="checkbox"/> 蟻害	<input type="checkbox"/> きしみ	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> 床の沈み		
		<input type="checkbox"/> その他()						
	<input type="checkbox"/> 柱、はり等の横架材、筋かい等の斜材	<input type="checkbox"/> 蟻害	<input type="checkbox"/> 傾斜	<input type="checkbox"/> 破損	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> 変形		
		<input type="checkbox"/> 割れ	<input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 壁(室内側)	<input type="checkbox"/> 雨漏り	<input type="checkbox"/> 蟻害	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> 目地破断		
	<input type="checkbox"/> 割れ	<input type="checkbox"/> その他()						
<input type="checkbox"/> 天井、小屋組	<input type="checkbox"/> 雨漏り	<input type="checkbox"/> 蟻害	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> たわみ	<input type="checkbox"/> はがれ			
	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> 割れ	<input type="checkbox"/> その他()					
<input type="checkbox"/> 階段	<input type="checkbox"/> 蟻害	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> 沈み	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> 割れ			
	<input type="checkbox"/> その他()							
屋 内 部 分	<input type="checkbox"/> 床仕上	<input type="checkbox"/> 凸凹	<input type="checkbox"/> カビ	<input type="checkbox"/> きしみ	<input type="checkbox"/> 反り			
		<input type="checkbox"/> タイル等の汚れ・割れ		<input type="checkbox"/> ダニ	<input type="checkbox"/> はがれ(めくれ)			
		<input type="checkbox"/> 変色	<input type="checkbox"/> 汚れ	<input type="checkbox"/> 劣化による割れ	<input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> 壁仕上	<input type="checkbox"/> 浮き	<input type="checkbox"/> カビ	<input type="checkbox"/> はがれ	<input type="checkbox"/> 変色	<input type="checkbox"/> 汚れ			
	<input type="checkbox"/> 割れ	<input type="checkbox"/> その他()						
<input type="checkbox"/> 天井仕上	<input type="checkbox"/> シミ	<input type="checkbox"/> 汚れ	<input type="checkbox"/> その他()					
建 具	<input type="checkbox"/> 玄関建具・窓	<input type="checkbox"/> 開閉不良	<input type="checkbox"/> すき間	<input type="checkbox"/> 腐食	<input type="checkbox"/> 付属金物の異常			
		<input type="checkbox"/> その他()						
	<input type="checkbox"/> 雨戸・網戸	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> 建付不良	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> 窓枠、戸袋等の木部	<input type="checkbox"/> 雨漏り	<input type="checkbox"/> コーキング不良	<input type="checkbox"/> 腐朽	<input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> 内部建具	<input type="checkbox"/> 開閉不良	<input type="checkbox"/> すき間	<input type="checkbox"/> 取付金物の異常	<input type="checkbox"/> 破損	<input type="checkbox"/> 汚れ			
	<input type="checkbox"/> その他()							
設 備	<input type="checkbox"/> 給水管、水栓器具	<input type="checkbox"/> 赤水	<input type="checkbox"/> パッキンの摩耗	<input type="checkbox"/> 水漏れ	<input type="checkbox"/> プラスチック部の腐食			
		<input type="checkbox"/> その他()						
	<input type="checkbox"/> 排水管、トラップ	<input type="checkbox"/> 悪臭	<input type="checkbox"/> つまり	<input type="checkbox"/> 水漏れ	<input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> キッチンシンク、洗面設備	<input type="checkbox"/> 換気不良	<input type="checkbox"/> さび	<input type="checkbox"/> シーリングの劣化	<input type="checkbox"/> 腐食			
		<input type="checkbox"/> 水漏れ	<input type="checkbox"/> 汚れ	<input type="checkbox"/> 割れ	<input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 悪臭	<input type="checkbox"/> カビ	<input type="checkbox"/> 換気不良	<input type="checkbox"/> 金属部の青錆			
		<input type="checkbox"/> つまり	<input type="checkbox"/> 便器・水洗タンクの水漏れ	<input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 悪臭	<input type="checkbox"/> 汚水流失	<input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> カビ	<input type="checkbox"/> シーリングの劣化	<input type="checkbox"/> タイル等の割れ	<input type="checkbox"/> 排水口のつまり			
		<input type="checkbox"/> ジョイント部(ユニット)の割れ・すき間	<input type="checkbox"/> 汚れ	<input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> ガス管	<input type="checkbox"/> ガス漏れ	<input type="checkbox"/> 管の老化	<input type="checkbox"/> 劣化	<input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> 給湯器	<input type="checkbox"/> ガス漏れ	<input type="checkbox"/> 器具の異常	<input type="checkbox"/> 水漏れ	<input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> 換気設備	<input type="checkbox"/> 作動不良	<input type="checkbox"/> その他()						
<input type="checkbox"/> 電気設備	<input type="checkbox"/> コンセント作動不良	<input type="checkbox"/> コンセント破損	<input type="checkbox"/> その他()					

連絡事項: