

### 体育館床安全点検チェックシート

施設名(階)	点検日 年 月 日	点検種別
床下地H: (鋼製・置床・木下地) メーカー名	捨板t=	○日常点検 ・ ◎定期点検 ・ ●特別点検
フローリング材種( )形状(無垢・大型・特殊・普通)t=	w=	点検者

(1)目視及びヒアリング、触指による点検

点検項目	点検内容	点検結果	再検討	点検項目所見	緊急	対処日
1	○ 保護 全体的な清掃は行き届いているか?	良 / 否				
2	○ 保護 触指による砂・ホコリの状態	多 / 少				
3	○ 保護 体育館モップが使用されているか?	良 / 否				
4	○ 保護 体育館モップは手入れ	良 / 否				
5	○ 保護 足拭きマットの配置は適正か?	良 / 否				
6	○ 保護 足拭きマットは手入れされてるか?	良 / 否				
7	○ 保護 電気掃除機は設置されているか?	有 / 無				
8	○ 塗装 ポリウレタン塗装の艶、摩耗の状態は良いか	良 / 否				
9	○ 塗装 ポリウレタン塗装の傷や剥がれ	有 / 無				
10	○ 塗装 コートラインの傷や剥がれ	有 / 無				

(2)モッピング及び目視による点検

11	○ フローリング 雌実割れ 釘及びビス頭露出	有 / 無				
12	○ フローリング 補修が必要なササクレ 割れ 傷	有 / 無				
13	○ フローリング 目隙 反り 浮き 凹み	有 / 無				
14	○ フローリング 木栓ダボの浮きや抜け	有 / 無				
15	○ フローリング 黒染み、腐食、異臭は無いかな?	有 / 無				
16	○ フローリング 縁廻り等のエキスパンションゴムは正常か?	良 / 否				
17	○ 床金具 蓋の開閉は正常か?	良 / 否				
18	○ 床金具 割れ・浮き・目違い	有 / 無				

(3)体感及びヒアリング、目視による点検

19	○ 塗装 ワックスを塗布してないか?	有 / 無				
20	◎ 床下地 点検口開口及び換気口の不具合。	有 / 無				
21	○ 床下地 床の撓みや歩行感に違和感がある。	有 / 無				
22	◎ 床下地 異常な床鳴りや軋み音が発生している。	有 / 無				
23	◎ 床下地 器具庫搬出入口や出入口の不具合。	有 / 無				
24	◎ 床下地 ボールのドリブルにより違和感がある。	有 / 無				

(4)専門業者による検証

25	● 塗装 塗料メーカーによる検証を必要とする。	有 / 無				
26	● フローリング 専門業者による検証を必要とする。	有 / 無				
27	● 床下地 レーザーレベルによる点検を要望。	有 / 無				
28	● 床下地 局部的に床下点検車による点検を要望。	有 / 無				
29	● 床下地 専門業者による検証を必要とする。	有 / 無				

※床下の環境により床下点検が不可能な場合があります。

総合所見	
------	--

※○印は、日常点検口項目とする。◎は定期点検項目及びJSFA公認 体育施設管理士による点検項目とする。181009作成