

## 外 装 下 地 検 査 報 告 書

J I O (日本住宅保証検査機構)

報告書提出日	2005年4月18日	検査日時	2005年4月16日 14時00分～
検査担当者	東潤美	検査立会者	安永雄亮
ビルダ-登録No	A6100077	ビルダ-様名	株式会社 森田住宅
登録物件No	Y0444547	現場名	様邸
外装下地検査合否判定		合格	

項目	方法	内 容	判定	備 考
防 水	<input type="checkbox"/>	防水シートの施工は完了しているか。 (目視できない個所は聴取り確認) <input checked="" type="checkbox"/> 横貼り・ <input type="checkbox"/> 縦貼り <input checked="" type="checkbox"/> 聴取り確認個所無 <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所有(個所名: )	○	×不合格の場合は状況記入
	<input type="checkbox"/>	外断熱工法の場合で、防水材を兼ねる断熱材の継ぎ目は、防水テープなどで防水処理をされているか。 (目視できない個所は聴取り確認) <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所無 <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所有(個所名: )	—	
	<input type="checkbox"/>	開口部外部は防水テープ(ツパテープ等)で防水処理されているか (目視できない個所は聴取り確認) <input checked="" type="checkbox"/> 聴取り確認個所無 <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所有(個所名: ) 開口部外部下部は下記のいずれかでも可。 (7mm水切り・先張り防水シート・サツ取り付け前に防水層を窓台上端まで巻き込み施工)	○	
	<input type="checkbox"/>	防水シート貫通部との取合い部分は防水テープ、コーキング等により防水処理されているか。(以下 確認できた個所) <input checked="" type="checkbox"/> 居室換気 <input type="checkbox"/> 台所換気扇 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室換気扇 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ換気扇 <input type="checkbox"/> ガス配管 <input type="checkbox"/> 給水・給湯 <input checked="" type="checkbox"/> 排水通気管 <input type="checkbox"/> 電気引込線 <input checked="" type="checkbox"/> 外部配線 <input checked="" type="checkbox"/> その他	○	
	<input type="checkbox"/>	笠木天端の防水シートは連続的に施工されているか。 (手摺壁のスリット開口部含む)	○	
	<input type="checkbox"/>	笠木端部と外壁との取合い部分の防水シートに隙間がないか。 (手摺壁のスリット開口部含む)	○	
	<input type="checkbox"/>	開口部先貼り防水シートが施工されているか(1階掃出し・テラス含む) (目視できない個所は聴取り確認) <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所無 <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所有(個所名: )	—	

断熱材料が現場で目視できる場合に限り、確認します。

断 熱 性	<input type="checkbox"/>	断熱材の種類及び厚みは設計図通りか。	○	100+75mm		
		<input type="checkbox"/> 屋根・ <input checked="" type="checkbox"/> 天井 (グラスウール, 175 mm)			—	土壁下地
		外気に接する壁 (, mm)			—	
		外気に接する床 (, mm)			—	100+50mm 畳敷 100mm
		<input checked="" type="checkbox"/> 1階床・ <input type="checkbox"/> 基礎断熱 (グラスウール, 150 mm)			○	
特殊構造の壁 <input type="checkbox"/> 地下室部分 <input type="checkbox"/> 1階RC部分・ <input type="checkbox"/> 鉄骨部分 (, mm)	—	工事未完了の場合の施工確認指示				
防 湿	<input type="checkbox"/>	繊維系断熱材の防湿シートは室内側に向けられているか。	—	<input checked="" type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しない		
		防湿シートに破損(やぶれ)はないか。	—	<input checked="" type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しない		

特記仕様にある場合に限り、併せて以下の項目を確認します。

防 水	<input type="checkbox"/>	開口部先貼り防水シートが施工されているか(1階掃出し・テラス含む) (目視できない個所は聴取り確認) <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所無 <input type="checkbox"/> 聴取り確認個所有(個所名: )	—	
--------	--------------------------	---	---	--

方法の凡例：□全数を目視確認 △抽出で目視確認

判定の凡例：○合格 ×不合格 —該当なし

様邸

全景写真

写真1



サッシ廻りの防水テープの状況

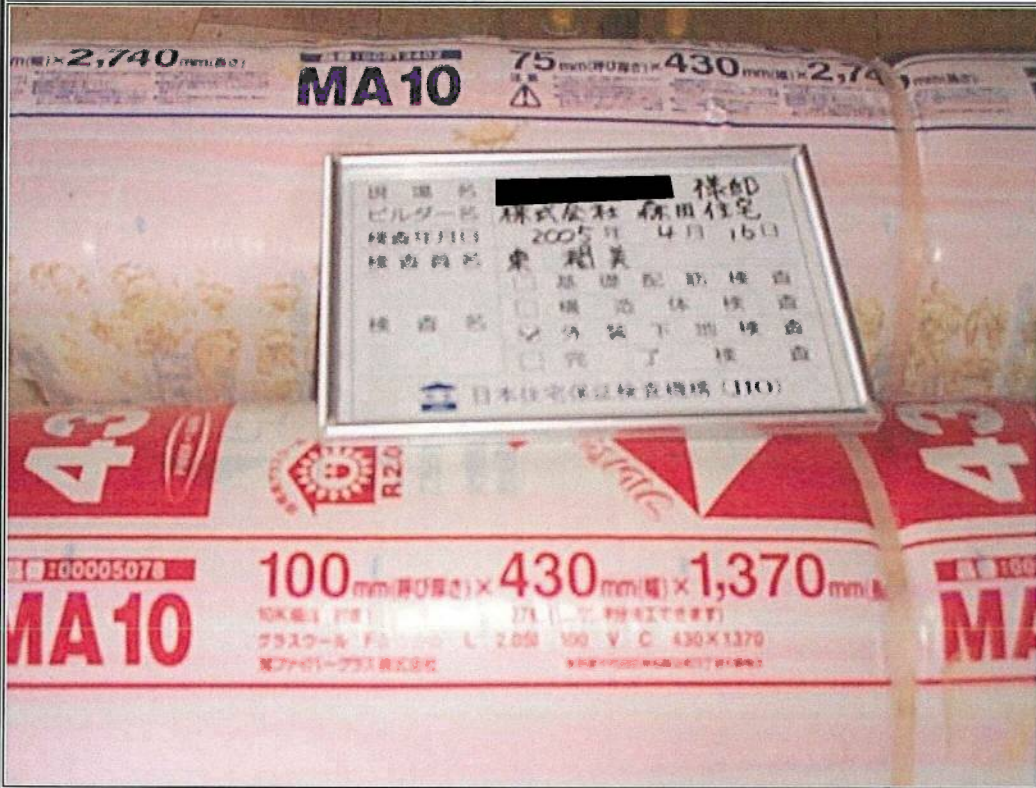
写真2



様邸

天井断熱材

写真3



床断熱材

写真4

