中間（分岐等）検査点検表

**（指定給水装置工事事業者用）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査立会年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 指定給水装置工事事業者名 |  |
| 受付番号 | 　　　　－ | 主任技術者氏名 |  |
| 工事場所 | 吹田市 | 配管技能を有する者の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被分岐管の管種・口径 |  | 給水管の管種・口径 |  |

提出時に上記項目を記入のこと。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 項目 | 適 | 指導 | 否 | 備考 |
| 施工前確認 |
| 1 | 配管技能を有する者は本人であるか確認 | □ | □ | － |  |
| 2 | 主任技術者は本人であるか確認 | □ | □ | － |  |
| 3 | 近隣住民、関係機関等に工事の事前説明が十分にされ、トラブルがない | □ | □ | － |  |
| 4 | 分岐部位置は図面通りで、オフセットは正確に測定されている | □ | □ | － |  |
| 5 | 分岐・穿孔予定の管に間違いないか確認 | □ | □ | － |  |
| 6 | 必要に応じて適切な土留工を施している | □ | □ | － |  |
| 7 | サドル付分水栓等の分岐材料は適切である | □ | □ | □ |  |
| 8 | 密着コアは適切な材料である | □ | □ | □ |  |
| 9 | 防食フィルム等の穿孔作業に必要な材料がそろっている | □ | □ | □ |  |
| 10 | 管種に適切な穿孔機である | □ | □ | □ |  |
| 11 | ドリルの種類は管内面の種類に適したものである | □ | □ | □ |  |
| 施工確認 |
| 12 | サドル付き分水栓取付位置は外面を十分に清掃している | □ | □ | － |  |
| 13 | 他の給水管の分岐位置から30cm以上離れている | □ | □ | － |  |
| 14 | ボルトが片締めとならないよう平均して締め付けている | □ | □ | － |  |
| 15 | 締め付けトルクは適切である | □ | □ | － |  |
| 16 | 試験水圧の結果は良好である | □ | □ | □ |  |
| 17 | 切粉を排出でき、切りくずが残らないよう施工している | □ | □ | － |  |
| 18 | 密着コアは適切に挿入している | □ | □ | － |  |
| 施工後確認 |
| 19 | 水圧試験で漏水及び出水不良がない | □ | □ | － |  |
| 20 | 水質確認で臭気、味、色及び濁度に異常がない | □ | □ | － |  |
| 21 | 残留塩素濃度が遊離0.1mg/L以上である | □ | □ | － |  |

※否が1項目でもある場合は、穿孔作業の実施を認めない。

吹田市水道事業者

検査担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 残留塩素濃度 | mg/L |

検査結果　・合格　　・指導　　・再検査

|  |
| --- |
| 指導事項 |