



処理欄

<b>工事内容チェック・現場検査シート</b>	<b>全ての構造</b>
<b>既存住宅の取得</b>	<b>ハウスプラス建設住宅性能表評価付</b>
	<b>断熱性能</b>

原本：検査員 控え：申込担当者または現場担当者  
検査員：原本を図書と併せてハウスプラスへ送付

受付番号	-	-								検査のタイミング	既存住宅の取得時の現況									
住宅名称																				
検査員番号	H	P	K	-						検査実施日	20			年			月			日
検査員署名											申込担当者または 現場担当者	署名								

▼太線内、申込担当者（住宅取得者さまを除く）、現場担当者による申告欄 チェックの上、検査員へ提出をお願いします

申込担当者 事前確認	現場検査にあたり、現況の状況において 建設住宅性能評価取得時からの変更がないことを確認しました	<input type="radio"/> 確認	検査員確認
適合する評価方法基準	<input type="checkbox"/> 断熱等性能等級 等級 4		<input type="checkbox"/>
確認する項目	当該住宅の概要（全ての項目にチェックが必要となります）		
建設住宅性能評価取得時からの変更がない旨の確認			必須確認
・審査対象建築物の概要			
間取りの変更の有無	<input type="checkbox"/> 間取りにおいて変更なし（間仕切り壁等における新設、撤去がない）		<input type="checkbox"/>
評価取得時からの改修の有無	<input type="checkbox"/> 改修実施なし <input type="checkbox"/> 改修実施あり（工事内容の申告が別途必要です）		<input type="checkbox"/>
審査対象建築物の確認	<input type="checkbox"/> 隣接する道路などの当該住宅周辺から建築物に外観上の変更なし		<input type="checkbox"/>
・躯体の断熱性能	<input type="checkbox"/> 変更なし		<input type="checkbox"/>
・開口部の断熱性能等			
窓等の仕様	<input type="checkbox"/> 建具の材質・形状、ガラスの種類・構成に変更なし		<input type="checkbox"/>
ドアの仕様	<input type="checkbox"/> ドアの材質・形状、ガラスの種類・構成に変更なし		<input type="checkbox"/>
・開口部の日射遮蔽措置			
ひさし・軒等の状態	<input type="checkbox"/> ひさし・軒等の形状・寸法等に変更なし		<input type="checkbox"/>
付属部材の設置状態	<input type="checkbox"/> 付属部材が所定のとおり設置され、変更なし		<input type="checkbox"/>
窓・ドアの仕様	<input type="checkbox"/> ドアの材質・形状、ガラスの種類・構成に変更なし		<input type="checkbox"/>
・結露発生の防止対策	<input type="checkbox"/> 変更なし		<input type="checkbox"/>
・評価対象住戸の現況について			
屋根及び外壁	<input type="checkbox"/> 表面の著しいひび割れまたは著しいはがれなし		<input type="checkbox"/>
開口部の建具	<input type="checkbox"/> 著しい破損または隙間なし		<input type="checkbox"/>
ひさし又は軒その他の日射の侵入を防止する部分	<input type="checkbox"/> 著しい破損なし		<input type="checkbox"/>
室内側の床、壁、又は天井	<input type="checkbox"/> 表面の著しい結露の跡なし		<input type="checkbox"/>
その他	<input type="checkbox"/> 断熱等性能に関連する著しい劣化事象等が認められない		<input type="checkbox"/>

検査員は  
上記必須確認  
を確認すること

▼住宅取得者さまがお申込みされている場合、太線内の内容の確認、ご申告の上、検査員へ提出をお願いします

住宅取得者様のご申告	住宅を取得するにあたり、建設住宅性能評価書の添付を受け、 建設住宅性能評価書交付以降に下記評価基準事項部分において、 評価内容に変更が生じる補修・改修工事がなかったことの説明を受けました	<input type="radio"/> ご申告	<input type="checkbox"/>
適合する評価方法基準	<input type="checkbox"/> 断熱等性能等級 等級 4		<input type="checkbox"/>

検査記録														
					工事内容チェック・現場 検査シート(控え)送付先	FAX ( - - )								
検査結果	<input type="radio"/> 適合	<input type="radio"/> 適合 一部後日	<input type="radio"/> 不適	不備部分等の 提出期限	20			年			月			日
最終結果 (提出資料確認)	<input type="radio"/> 適合	<input type="radio"/> 不適		再検査実施日	20			年			月			日