



処理欄

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

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"/> 耐震等級（倒壊等防止）等級2 <input type="checkbox"/> 耐震等級（倒壊等防止）等級3 <input type="checkbox"/> その他（地震に対する構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止）免震建築物		<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"/>
・適合する評価方法基準が免震建築物の場合			
	<input type="checkbox"/> 落下・挟まれ防止等の措置が所定のとおりされている		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 出入口その他の見やすい場所に、免震建築物であること等が表示されている		<input type="checkbox"/>

工事内容チェック・  
現場検査シート  
劣化事象

についても、ご提出が必要です

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"/> 耐震等級（倒壊等防止）等級2 <input type="checkbox"/> 耐震等級（倒壊等防止）等級3 <input type="checkbox"/> その他（地震に対する構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止）免震建築物		<input type="checkbox"/>

工事内容チェック・  
現場検査シート  
劣化事象

については、  
ハウスプラス検査員が準備し、検査を行います  
ただし、劣化事象等が見られる場合、  
劣化事象等の部分の補修等を行わなければ、適合となりません

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	