



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>バリアフリー</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"/> 高齢者等配慮対策等級（専用部分） 等級 3 以上		<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"/>
・部屋の配置			
	<input type="checkbox"/> 変更なし（便所が特定寝室の存する階にあること）		<input type="checkbox"/>
・段差			
	<input type="checkbox"/> 変更なし（日常生活空間及び日常正確空間外の床が段差のない構造であること）		<input type="checkbox"/>
・階段			
	<input type="checkbox"/> 変更なし（基準に適合していること）		<input type="checkbox"/>
・手すり			
姿勢変化対応	<input type="checkbox"/> 変更なし（階段、便所、浴室、玄関、脱衣室の手すりが基準に適合していること）		<input type="checkbox"/>
転落防止対応	<input type="checkbox"/> 変更なし（バルコニー、2階以上の窓、廊下及び階段、手すり子等の手すりが基準に適合していること）		<input type="checkbox"/>
・通路及び出入口の幅員			
日常生活空間内の通路	<input type="checkbox"/> 変更なし（基準に適合していること）		<input type="checkbox"/>
日常生活空間内の出入口の幅員	<input type="checkbox"/> 変更なし（基準に適合していること）		<input type="checkbox"/>
・寝室、便所及び浴室			
日常生活空間内の浴室	<input type="checkbox"/> 変更なし（基準に適合していること）		<input type="checkbox"/>
日常生活空間内の便所	<input type="checkbox"/> 変更なし（基準に適合し、かつ当該便所の便器が腰掛け式であること）		<input type="checkbox"/>
特定寝室	<input type="checkbox"/> 変更なし（内法寸法で9㎡以上であること）		<input type="checkbox"/>
・使用上支障のないもの	<input type="checkbox"/> 高齢者等配慮対策等級（専用部分）の基準の対象となる部分等が使用上支障がない		<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・改修工事がない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"/> 高齢者等配慮対策等級（専用部分） 等級 3 以上		<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