

記入例

確認年月日・番号		〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇確認建築横須賀市〇〇〇〇〇号						
建築基準法第12条第5項の規定に基づく 鉄骨工事施工計画報告書 横須賀市建築主事 様 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日								
建築主 住所氏名	氏名 〇〇〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 住所 神奈川県横須賀市〇〇1丁目〇〇番〇〇							
工事監理者 住所氏名	資格 (1級) 建築士 (大臣) 登録 第 〇〇〇〇〇〇 号 氏名 〇〇 〇〇〇 事務所名 (1級) 建築士事務所 (神奈川県) 知事登録第 〇〇〇〇〇〇 号 〇〇〇〇1級建築士設計事務所 所在地 神奈川県横須賀市〇〇3丁目〇番地〇〇 〇〇ビル 〇〇〇号室 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇番							
工事施工者 住所氏名	氏名 〇〇 〇〇 営業所名 建設業の許可 (大臣) 特-〇〇第 〇〇〇〇〇〇 号 〇〇建設(株) 所在地 神奈川県横須賀市〇〇〇2丁目〇〇番〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇番							
工事概要	建築場所	神奈川県横須賀市 〇〇〇1丁目〇〇番〇〇〇						
	敷地面積	〇〇〇㎡	建築面積	〇〇〇㎡	延べ面積	〇〇〇㎡		
	階数	地上〇階/地下一階	主要用途	例) 事務所	構造	S造		
	最高の高さ	〇〇〇m	軒の高さ	〇〇〇m	最大スパン	〇〇m		
			工事期間	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日～〇〇〇〇年〇〇月〇〇日				
鉄骨使用量	〇〇t	溶接長	〇〇m					
使用箇所 鋼材別	柱: (BCR295) 〇〇t、 梁: (SN490B) 〇〇t、	(SS400) 〇〇t、 (SS400) 〇〇t、	() t () t					
鋼材種別	<input checked="" type="checkbox"/> JIS規格品 <input type="checkbox"/> 大臣認定品							
工場概要	鉄骨加工会社名 所在地 工場長氏名	(株)〇〇〇〇工場 〇〇県〇〇市〇〇1丁目〇〇 〇〇 〇〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 番 大臣認定 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (認定日: 〇〇年〇〇月〇〇日 番号: 第〇〇〇〇〇号) <input type="checkbox"/> 無 グレード (S・H・M・R・J) 評価対象期限 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日						
	溶接管理責任者	所属 (株)〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇 資格 〇〇〇〇〇〇						
	溶接技能者	有資格者 JIS 〇 名 WES・その他 〇名						
	溶接検査責任者	所属 (株)〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇 資格 〇〇〇〇〇〇						
	非破壊検査技術者	<input checked="" type="checkbox"/> (氏名 〇〇 〇〇)・無						
形状要 部材・	柱	コラム BCR295						
	梁	H形鋼 SS400						
	その他	ダイヤフラム	通しダイヤフラム SN490C					
		ベースプレート	露出型 SN490C					
アンカーボルト		SNR400B						
溶接部の 工作・ 検査項目	使用部位	鋼種	溶接棒	作業場所	姿勢	検査方法	特記事項	
	突合せ	柱+ダイヤフラム	BCR295+SN490C	YGW-11	工場	下向き	UT検査	
		梁+ダイヤフラム	SS400+SN490C	YGW-11	工場	下向き	UT検査	
		柱+ベースプレート	BCR295+SN490C	YGW-11	工場	下向き	UT検査	
	すみ肉	梁ウェブ	SS400	YGW-11	工場	下向き	UT検査	
		ガセットプレート	SS400	YGW-11	工場	下向き	UT検査	
	準拠基準	検査基準	鉄骨工事精度標準による			工作基準	本工事の溶接基準による	
各種検査	検査項目		工事監理者の検査		工事施工者の検査		その他	
	<input checked="" type="checkbox"/>	製作工場の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/>	工作図の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/>	材料検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/>	原寸検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/>	組立・開先検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/>	製品検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	<input checked="" type="checkbox"/>	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		

溶接部検査	検査方法	製作場所	抜き取り率 (%) (合格率基準値)			
			工場監理者	工場監理者委託検査機関	社内	
	外観 (目視) 検査	工場	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	
		現場	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	
	非破壊検査 (超音波探傷試験)	工場	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	
		現場	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	〇〇% (〇〇%)	
		()	()	()		
	工場溶接検査機関 (社内検査)	住所〇〇県〇〇市〇〇1丁目〇〇〇 棟〇〇〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			検査資格 CIW,NDI,その他 No. CIW,NDI,その他 No. CIW,NDI,その他 No. CIW,NDI,その他 No.	
	工場溶接検査機関 (受入れ検査)	住所〇〇県〇〇市〇〇2丁目〇〇〇 棟〇〇〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				
	現場溶接検査機関 (社内検査)	住所〇〇県〇〇市〇〇3丁目〇〇〇 棟〇〇〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				
	現場溶接検査機関 (受入れ検査)	住所〇〇県〇〇市〇〇4丁目〇〇〇 棟〇〇〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				
その他	エンドタブの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (母材と同材質) ・ <input type="checkbox"/> 無				
	裏当て金	柱: <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (母材と同材質) 梁: <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (母材と同材質)				
柱脚	種類	管理項目	管理方法			
			工事監理者の検査	工事施工者の検査		
	通常型 (埋め込み固定) (根巻き固定) (露出) ()	鉄骨と鉄筋の納まり		有 ・ 無	有 ・ 無	
		均しモルタルの施工		有 ・ 無	有 ・ 無	
		ナットの緩み止めの確認		有 ・ 無	有 ・ 無	
				有 ・ 無	有 ・ 無	
	既製柱脚 施工管理会社名 (〇〇〇〇〇)	アンボンドスリーブの施工(〇〇工法)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
		ナットの締め付け検査 (〇〇工法)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
ベースプレートの下の清掃、後詰めモルタルの施工			<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		
ナットの緩み止めの確認			<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		
アンカーボルトの設置精度			<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		
その他			有 ・ 無	有 ・ 無		
高力ボルト	ボルトの種類	<input checked="" type="checkbox"/> JIS形	<input type="checkbox"/> トルシア形	<input type="checkbox"/> その他		
	締め付け方法	<input checked="" type="checkbox"/> トルクコントロール法 <input type="checkbox"/> ナット回転法	<input type="checkbox"/> トルクコントロール法			
	摩擦面の処理方法	<input checked="" type="checkbox"/> グラインダー処理後赤錆発生 <input type="checkbox"/> ショットブラスト <input type="checkbox"/> その他 ()				
	検査の種類	受入れ検査	工事監理者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	工事施工者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
トルク検査 (JIS形)		工事監理者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	工事施工者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
共廻り、締め忘れ検査		工事監理者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	工事施工者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
合成床版	<input type="checkbox"/> デッキプレート	デッキプレート	型 () 厚 ()			
		スタッドボルト曲げ試験	工事監理者の検査	有 ・ 無	工事施工者の検査 有 ・ 無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定工法	(製品名〇〇〇)デッキ	型 (〇〇〇) 厚 (〇〇mm)			
		焼抜き栓溶接の外観検査	工事監理者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	工事施工者の検査 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
		スタッドボルト曲げ試験	工事監理者の検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	工事施工者の検査 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
	<input type="checkbox"/> その他					
	管理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 施工管理方法 <input type="checkbox"/> その他 ()				
その他特記すべき事項						