

浄化槽設置工事 自主検査チェックリスト

工程	チェック項目	検査	写真有無
事前調査	関係官庁への書類の申請提出が完了しているか。	<input type="checkbox"/>	
	設置場所について、申請者と協議・了承済みであるか。	<input type="checkbox"/>	
	施工に必要な作業道具・機材等の準備は完了しているか。	<input type="checkbox"/>	
	検査実施日： 年 月 日		
受入検査	浄化槽本体及び付属品は整っているか。	<input type="checkbox"/>	
	施工前に浄化槽受け入れ検査を実施したか。	<input type="checkbox"/>	
	検査実施日： 年 月 日		
仮設工事	地縄張り、遣り方、ベンチマークが設置されているか。	<input type="checkbox"/>	
	浄化槽設備士が実地に監督していることを証する写真を撮影したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	検査実施日： 年 月 日		
掘削工事	掘削寸法は適正か。	<input type="checkbox"/>	
	掘削していることを証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	転圧状況を証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	床付けの完了を証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	※山留工事を行った時の写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
検査実施日： 年 月 日			
基礎工事 (コンクリート)	栗石地業は適正に行われたか。	<input type="checkbox"/>	
	砕石地業でランマ等機材で転圧の作業を行っている写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	栗石又は砕石地業の仕上げ厚みが分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	砕石地業の完了を証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	捨てコンクリートは適正に打設したか。	<input type="checkbox"/>	
	捨てコンクリートの厚み、完了を証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	底板コンクリートの配筋を正しく組立てているか。	<input type="checkbox"/>	
	底板コンクリートの型枠及び配筋の状況が分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	※支柱の組立て及び配筋の状況が分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	底板コンクリートは適正に打設したか。	<input type="checkbox"/>	
底板コンクリートの厚み、完了を証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>	
検査実施日： 年 月 日			
基礎工事 (二次製品コンクリート)	指定の底板を使用したか。	<input type="checkbox"/>	
	水平の確認が取れる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
本体据付 (中間検査)	浄化槽は、設置申請通りの人槽・処理方式であるか。	<input type="checkbox"/>	
	浄化槽本体及び浄化槽の搬入状況が分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	本体の吊り降ろし作業が分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	本体を所定の位置に正確かつ水平に設置したか。	<input type="checkbox"/>	
	本体が水平に設置されているか証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	内部設備及び機器類に異常がないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	
	所定の位置まで水張りを実施する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
水準目安線等から水平の確認、本体の漏水の確認をしたか。	<input type="checkbox"/>		
検査実施日： 年 月 日			
埋戻し工事	埋戻しは、良質土を用いたか。	<input type="checkbox"/>	
	埋戻しを行う写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	水締め・突き固めを30cm毎に分けて行ったか。	<input type="checkbox"/>	
	埋戻し状況を示す写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
検査実施日： 年 月 日			

浄化槽設置工事 自主検査チェックリスト

工程	チェック項目	検査	写真有無
上部スラブ工事	地盤が安定したことを確認後、上部スラブ工事に着手したか。	<input type="checkbox"/>	
	嵩上げの高さは、30cmを超えていないか。	<input type="checkbox"/>	
	嵩上げの状況を示す写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	上部スラブコンクリートの型枠・配筋状況が分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	上部スラブコンクリートの打設・厚み・完了を証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
検査実施日： 年 月 日			
残土処理 後片付け	残土を適切に処理したか。	<input type="checkbox"/>	
	後片付け・清掃を実施したか。	<input type="checkbox"/>	
	浄化槽工事が竣工したことを示す写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
検査実施日： 年 月 日			
試運転・調整 〈完了検査〉	試運転・調整を行い、浄化槽が適正に稼働するか確認したか。	<input type="checkbox"/>	
	完了検査前チェックリストによる検査を行い、合格したか。	<input type="checkbox"/>	
	市の竣工検査の受検手続きをしているか。	<input type="checkbox"/>	
検査実施日： 年 月 日			
引渡し	使用者に、使用上の注意事項や維持管理について説明したか。	<input type="checkbox"/>	
	検査実施日： 年 月 日		
排水設備工事	配管の勾配は、「管径(mm)分の1」以上となっているか。	<input type="checkbox"/>	
	生活排水がすべて接続されているか、また雨水等が接続されていないか。	<input type="checkbox"/>	
	枡の設置場所(起点・屈曲点・合流点)は適正か。	<input type="checkbox"/>	
	流入枡は密閉型となっているか、また枡の構造は適切か。	<input type="checkbox"/>	
	二重トラップになっていないか。	<input type="checkbox"/>	
	最終放流先が分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
検査実施日： 年 月 日			
ブロワ設置工事	電気工事は有資格者に依頼しているか。	<input type="checkbox"/>	
	アース工事は適切に実施されているか。	<input type="checkbox"/>	
	据付基礎は強固なもので、防振対策を施しているか。	<input type="checkbox"/>	
	ブロワを適切な場所に設置したか。	<input type="checkbox"/>	
	ブロワと送風管の接続状況が分かる写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
検査実施日： 年 月 日			
臭突配管工事	臭突管は、風通しの良い場所に立ち上げているか。	<input type="checkbox"/>	
	立ち上がりの高さは適切か。	<input type="checkbox"/>	
	臭突ファンの換気風量は適切か。	<input type="checkbox"/>	
検査実施日： 年 月 日			
屋内に設置する工事	騒音・振動に対する十分な対策を行っているか。	<input type="checkbox"/>	
	保守点検や清掃が十分に出来る対策が取られているか	<input type="checkbox"/>	
検査実施日： 年 月 日			
既存浄化槽 汲取り槽	抜き取り及び撤去・埋戻し状況・完了を証する写真を撮影したか。		<input type="checkbox"/>
	撤去した浄化槽は適正に処分したか。	<input type="checkbox"/>	
検査実施日： 年 月 日			

上記の通り設置工事したことを報告します。

年 月 日

会社名：

管理責任者：

浄化槽設置工事 中間検査チェックリスト

番号	チェック項目	チェック	備考
1	配管、設置場所に変更はないか。	<input type="checkbox"/>	
2	申請どおりの浄化槽であるか。	<input type="checkbox"/>	
3	浄化槽を確認したか。	<input type="checkbox"/>	※設備士が確認している写真を確認
	メーカー名	<input type="checkbox"/>	
	機種名	<input type="checkbox"/>	
	人槽	<input type="checkbox"/>	
	製造番号	<input type="checkbox"/>	
4	高上げは、300mm以下であるか。	<input type="checkbox"/>	
5	捨てコン・ベースコンは、基準どおり施工されているか。 (指定された底板コンクリートを使用しているか。)	<input type="checkbox"/>	※設備士が確認している写真を確認
6	コンクリートの養生期間がとれているか。	<input type="checkbox"/>	※設備士が確認している写真を確認
7	建物の基礎から、十分距離が保たれているか。	<input type="checkbox"/>	
8	水平は確保されているか。	<input type="checkbox"/>	※設備士が確認している写真を確認
9	槽本体に破損はないか。	<input type="checkbox"/>	
10	内部設備機器に破損はないか。	<input type="checkbox"/>	
11	埋戻しは、良質の砂を用い、水締めを行っているか。	<input type="checkbox"/>	※設備士が確認している写真を確認
12	工期の確認をしたか。	<input type="checkbox"/>	
13	浄化槽の上部が駐車場になる場合、支柱は施工されているか。	<input type="checkbox"/>	
14	・放流先の確認 ・管勾配の確認	<input type="checkbox"/>	
MEMO:			
中間検査実施日	年 月 日	確認者 (浄化槽設備士)	

完了検査前チェックリスト

検査項目		チェックのポイント	チェック
1	流入管渠及び放流管渠の勾配	汚物や汚水が停滞しないか。	
2	放流先の状況	放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流の恐れはないか。	
3	誤接合等の有無	生活排水がすべて接続されているか。	
4	柵の位置及び種類	雨水や工場排水等が流入していないか。	
5	流入管渠、放流管渠及び 空気配管の変形、破損の恐れ	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な柵が設置されているか。	
6	嵩上げの状況	バルブの操作などの維持管理を容易に行うことができるか。	
7	浄化槽本体の上部及び その周辺の状況	保守点検、清掃の作業がしにくい場所に設置されていないか。	
		保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。	
		コンクリートスラブが打たれているか。	
		打設時期の協議ができているか。	年 月 頃
8	漏水の有無	漏水が生じていないか。	
9	浄化槽本体の水平の状況	水平が保たれているか。	
10	接触材の変形、破損、固定の状況	嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。	
		しっかり固定されているか。	
11	ばっ気装置、逆洗装置及び 汚泥移送装置の変形、破損、 固定及び稼働の状況	各装置に変形や破損はないか。	
		しっかり固定されているか。	
		空気の出方や水流に片寄りはないか。	
12	消毒設備の変形、破損、 固定の状況	消毒設備に変形や破損はないか。	
		しっかり固定されているか。	
		薬剤筒は傾いていないか。	
13	ポンプ設備 (流入ポンプ及び放流ポンプの設 置、稼働状況)	ポンプ柵に変形や破損はないか。	
		ポンプ柵に漏水の恐れはないか。	
		ポンプが2台以上設置されているか。	
		設計どおりの能力のポンプが設置されているか。	
		ポンプの固定が十分行われているか。	
		ポンプの取り外しが可能か。	
		ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げる恐れはないか。	
14	ブローアの設置、稼働状況	防振対策がなされているか。	
		固定が十分行われているか。	
		アースはなされているか。	
		漏電の恐れはないか。	

上記の通り確認したことを証します。

年 月 日

完了検査担当者氏名：