

첨부 1

점검 총괄표(건물[시설]별 총괄표)

학교(기관)명	시흥해양중학교		점검시기	2020년 여름철			
점검일	2020. 6. 25.		작성자	최종태			
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 옹벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
명칭	시흥해양중학교						
주소	거제도 시흥시 은행로 144번지 36.						
시설정보	준공(설치)년도	1997.	연면적(m ²)	8,114. m ²	시특법 대상 <input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input type="checkbox"/> 3종		
	건물	건물용도	교사	건물층수	5		
	옹벽	재료		높이/길이			
	절토사면	경사도		높이/길이			
안전등급	전차	B	금차	B	등급변경사유		
점검기간	~		점검기관	시흥해양중학교			
점검방법	<input type="checkbox"/> 자체점검 <input checked="" type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검						
점검반 구성	구분	성명		소속기관			
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	최종태		은행중학교			
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)	구진영		은행중학교			
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	김성현		경인아미교회			
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)	이상우		보성교회			
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	전미지		시흥교육지원청			
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부)	고선아		시흥교육지원청			
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	최성민		(주)유기소방기술단			
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input checked="" type="checkbox"/> 민간(학부)						
	점검결과	구분	지적사항		확인결과		
정밀 안전진단							
보수보강							
현지사정							
조치계획	구분	조치사항	조치(예정) 일자	소요예산(천원)			
	정밀 안전진단			국비	지방비	기타	합계
	보수보강						
	현지사정						

1. 건축분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 6. 25. 15:00 ~ 16:00 (: ~ :)		점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소				
점 검 자	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)
	(소속) 은행중	(직위) 시설관리처장	(성명) 최종리	(서명) 최종리
	(소속) 서울도시개발공사	(직위) 시설관리처장	(성명) 김민지	(서명) 김민지
확 인 자	(소속) 은행중	(직위) 행정처장	(성명) 구정영	(서명) 구정영
점검자 의견 (총 평)				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리 실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리 계획 FMS등재 및 등재항목이 적정하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?				
		- 석면조사 및 6개월마다 손상상태와 비산가능성을 조사하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조의 청소를 실시하고 있는가?				
		- 고·저수조의 매년 2회 청소 실시하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	구조 안전성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?				
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 없어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?				
		- 바닥은 기울지 않고 창문은 원활하게 개폐되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
2	구조 안전성	○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 없어야 함	☑	□	□	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 및 콘크리트 떨어져 철근 노출 없어야 함	☑	□	□	
		- 콘크리트 표면 들뜸 없어야 함	☑	□	□	
		- 콘크리트 박리·박락구간 누수흔적 없어야 함.	☑	□	□	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 없어야 함	☑	□	□	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치는 없어야 함	☑	□	□	
		○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?				
	- 철재의 부식으로 단면결손 및 도장 탈락 없어야 함	☑	□	□		
	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적절한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼하게 설치 하여야 함	☑	□	□	
		- 지붕 마감재의 탈락, 옥상에 비산우려 물체가 없어야 함	☑	□	□	
		- 배수구멍의 걸림망 설치 및 기능 발휘에 문제 없어야 함	☑	□	□	
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 없어야 함	☑	□	□	
		○ 내·외부 마감재는 적합하게 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없어야 함	☑	□	□	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치하여야 함	☑	□	□	
		○ 난간 등은 안전하게 설치하였는가?				
- 실내 난간은 적절한 높이를 유지하고 난간살 기준(간격, 수직설치 등)에 적합하게 설치하여야 함		☑	□	□		
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	건축 마감	○ 기타 시설은 안전한가?				
		- 옥상 등 배기환, 쿨링타워 주변울타리 및 에어컨 실외기는 바람막이를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 턱진부분, 계단 단차, 경사로 등에 시인성(노란색 실선)을 표시하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 무대상부 등은 점검통로를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥탑 태양광 설비는 유지관리를 위한 발판을 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 건축물 기초 세굴·부등침하, 기둥·보 등 주요 구조부 균열 등 중대
결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

2. 전기분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 6. 25. (15:00~16:00)		점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검	
점 검 장 소					
점 검 자	(소속)	은행중학교	(직위)	시설관리처	(성명) 최주희 (성명)
	(소속)	시흥교육지원청	(직위)	공공사업	(성명) 고선아 (성명)
	(소속)	경인이앤지	(직위)	이사	(성명) 김성선 (성명)
확 인 자	(소속)	은행중학교	(직위)	행정처장	(성명) 구진영 (성명)
점검자 의견 (총 평)					

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전관리	○ 전기안전관리자는 선임하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?				
		- 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 이행 * 정밀(정전) 연간 1회 이상 실시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 점검기록 서류 비치상태 및 보관(4년간)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 전기안전교육 실시 및 계측기 검교정 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)를 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전회 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	누전 배선용 차단기	○ 차단기는 절연함(분전함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?				
		- 화장실 등 물기가 있는 곳에는 물 침입 예방이 가능한 콘센트를 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
3	배·분전반	○ 배·분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?				
		- 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 앞에 적재물 및 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	배선 상태	○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선(케이블) 이외는 전선판 내 시공 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태 (분진, 손상 될 우려)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 콘센트, 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?				
		- 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 벽붙이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
6	비상 발전 설비	- 한전 정전시 자동절환 (ATS) 가능하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일, 공기필터 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	전기실 EPS실, 축전지 실	○ 전기실 출입문에 잠금장치 설치 및 전기위험 표시는 부착되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
8	방화 구획	○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 차단기 고장·누전·전선의 손상 등 중대 결함이 발견 된 경우
민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

3. 가스분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 6. 25 15:00~16:00 6. 23. (09: ~ 12:00)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검	
점 검 장 소	은행광학점			
점 검 자	(소속) 은행중환자 (직위) 사석관리 (성명) 최 중기 (서명)			
	(소속) 서울근로자지원 (직위) 공영 (성명) 고 선아 (서명)			
	(소속) (직위) (성명) (서명)			
확 인 자	(소속) 은행중환자 (직위) (성명) (서명)			
점검자 의견 (총 평)				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전 관리 실태 (공통) * 허가 시설은 관련법 에 따 름	○ 사용시설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가? - 고압가스 : 압축가스 100m³ 액화가스 250kg 초과 저장시설 - LPG : 용기 250kg(소형저장탱크 1톤) 초과 저장시설 - 도시가스 : 월사용 예정량 4,000 m³ 초과	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가? - 최초 선임후 6개월 이내, 이후 매 3년 마다	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가? - 특정고압가스: 압축가스 50m³ 이상 액화가스 250kg 이상 사용자 - LPG : · 1중보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 면적 100m² 이상 업소 · 1중보호시설이나 지하실에서 식품위생법에 따른 50명 이상 집단급식소 · 전통시장에서 저장량 100kg 초과인 저장설비를 갖춘 자 · 위 사항 외 용기 250kg(절체기 사용 및 소형저장탱크 500kg) 이상 저장 사용자 - 도시가스 : 월 사용예정량 3,000m³ 이상인 사용자	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	배치 기준 (공통)	○ 화기와의 거리를 유지하는가? - 고압가스 : 가연성가스의 가스설비 및 저장설비는 화기취급 장소와 우회거리 8m(산소 저장설비는 5m) - LPG : 저장설비, 감압설비 및 배관은 화기 취급 장소까지 저장능력 1톤 미만은 2m, 3톤 미만 5m, 3톤 이상 8m 이상의 우회거리 유지(주거용은 2m) 또는 유동방지시설 등 설치 - 도시가스 : 가스계량기 또는 입상배관과 우회거리 2m 이상	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가? - 전기계량기 · 전기개폐기 60cm 이상, 비단열 굴뚝, 전기점열기 · 전기접속기 30cm 이상, 비절연전선 15cm 이상의 거리 유지	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				




순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	저장 설비 (LPG)	○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가? - LPG용기는 옥외 평평한 곳에 설치하고, 넘어짐 방지용 체인설치, 누출시 실내유입이 없어야 함 - 저장량 100kg초과 시 불연재료로 용기보관실 설치 - LPG용기 저장시설 차양조치 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가? - 통풍이 양호한 옥외에 5cm이상 두께의 일체형 콘크리트 기초위에 설치하고, 전기접지를 실시. 탱크주변 지반침하가 없어야함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	가스 설비, 배관 설비 (공통)	○ 중간밸브(퓨즈콥) 및 호스의 설치는 적정한가?				
		- 연소기 각각에 퓨즈콥(단, 연소기가 배관에 연결되거나 소비량이 19,400kcal초과하거나 연소기 사용압력이 3.3kPa를 초과하는 경우에는 배관용밸브 설치가능) 설치하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 호스는 3m이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정하며, 호스를 "T"자 형태로 설치한 곳은 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관의 고정상태는 적정한가? - 관경 13mm미만 1m, 13~33mm는 2m, 33mm초과는 3m마다 고정	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가? - 차량추돌 등 충격 우려되는 배관은 배관 방호철판(4mm이상) 설치 - 배관은 황색도색 또는 기타 도색 후 황색이중안전띠로 표시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스누출은 없는가? - 비눗물(가스검지기)을 이용해 누출검지, 이상시 공급자 통해 조치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 도시가스 지하 매설배관 방식전위는 적정한가? - 방식전위 상한 값은 포화황산동 기준전극으로 -0.85V이하(황산염환원 박테리아가 번식하는 토양에서는 -0.95V이하)이어야 하고, 방식전위 하한 값은 전기철도 등의 간섭영향을 받는 곳을 제외하고는 포화황산동 기준전극으로 -2.5V이상	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가? - 연소기가 연결되지 않은 배관 말단부는 안전캡으로 막음조치 실시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관이음부와 전기설비 안전거리는 적정한가? - 전기개폐기 60cm, 전기접속기 15cm, 절연전선 10cm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관재료는 적정한가? - 저장설비로부터 중간밸브까지는 금속배관으로 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
5	연소기 (공통)	○ 보일러, 온수기설치(시공표지판 포함)와 배기통재료는 적정한가? - 목욕탕이나 환기불량 장소에 보일러나 온수기가 설치되지 않고(밀폐식의 경우 제외), 배기통은 내식성 재질로 배기에 방해가 없고, 접속부는 내열실리콘 등(석고붕대 사용금지)으로 마감조치 할 것	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 개방형 연소기 설치는 적정한가? - 개방형 연소기가 설치된 곳은 환풍기나 환기구를 설치할 것	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가? - 급기구가 설치되어 있고, 배기통이 정상 체결되어 있으며, 배기통 끝에 새가 침투하지 못하도록 조치되어 있을 것	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스용품은 검사품 또는 KS인증품을 사용하고 있는가? - 모든 가스기구는 검사품 또는 KS인증품을 사용해야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
6	사고 예방 설비 (공통)	○ 용접(용단)용 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가? - 산소·아세틸렌 화염시설과 용접·용단작업용 기구는 압력조정기와 토치 사이에 검사품 또는 안전인증을 받은 역화방지장치 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스누출경보장치가 적절하게 설치되어 있는가? - LPG : 저장능력 1톤 이상의 소형저장탱크 저장소에는 바닥에서 30cm이내에 검지부가 있는 가스누출 경보장치를 설치할 것 - 기타 고압가스 : 공기보다 무거운 가연성가스 및 독성가스 설비에 경보장치 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가? - LPG : 1종보호시설과 지하실에서 사용하는자와 식품위생법에 따른 집단급식소나 식품접객업소(단, 소화안전장치가 부착되고 차단기능이 있는 다기능가스계량기를 부착한 경우 제외)는 연소기와 수평거리 4m이내에 검지부가 설치되어야 함. - 도시가스 : 식품위생법에 따른 식품접객업소 면적 100㎡이상 시설과 지하에 설치된 시설(단, 2천㎡미만이고 소화안전장치 부착된 연소기에 퓨즈콕(상자콕)설치시설 및 차단기능이 있는 다기능 가스계량기 설치된 경우는 제외)은 연소기 수평거리 8m 이내에 검지부 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(연)", "화기엄금")는 적정한가?				
		- 저장능력 1톤이상인 LPG 소형저장탱크는 경계책 설치 및 경계표시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 용기보관실 주위에 경계표시	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가? - 저장소가 별도 건물에 있는경우는 양방향 통풍구나 환풍기를 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	분야	세부 점검사항	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
		○ 가스검지부 설치 위치는 적정한가? - LPG : 바닥면으로 부터 검지부 상단까지 30cm 이하 - 도시가스 : 천장으로부터 검지부 하단까지 30cm 이하	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	정압기 (도시 가스)	○ 정압기는 시설기준에 적정한가?				
		- 비눗물 등 가스누출 점검시 이상이 없고, 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되었는지,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 분해점검(설치후 최초 3년후 및 이후 4년마다) 내역 확인	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 가스누출 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

4. 소방분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 6. 25. (15:00 ~ 16:00)		점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검	
점 검 장 소					
점 검 자	(소속) 시흥교육지원청	(직위) 공무9급	(성명) 고 성 아		
	(소속) (국립수목원)	(직위) 사무원	(성명) 최 상 민		
	(소속) 문정중학교	(직위) 시역관리 6급	(성명) 최 중 희		
확 인 자	(소속)	(직위)	(성명)	(서명)	
점검자 의견 (총 평)					

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
		적합	부적합	해당 없음		
1. 자체안전 관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) <input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격					<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(<input type="checkbox"/> 기술사 <input type="checkbox"/> 기사 <input type="checkbox"/> 기타) <input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(검직) <input type="checkbox"/> 기타
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 미실시(<u>코로나</u>) <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부					<input type="checkbox"/> 실시(<input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 노유자시설 <input type="checkbox"/> 요양병원, <input type="checkbox"/> 기타), <input checked="" type="checkbox"/> 미실시(<u>코로나</u>)
2. 소화기구	설치 장소·거리 적정성	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치 <input type="checkbox"/> 구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미충족
	소화기 유지·관리 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정 <input type="checkbox"/> 지시압력계(충압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타
3. 자동 소화장치	수신반 전원 이상 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 천장으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	음향장치의 음량 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용			점 검 결 과(해당란에 ✓체크)							
				적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역				
4. 수계 소화설비 (공통)	가압송수장치 종 류	주펌프	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관	보조(충압)		<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 면 제	예비 펌프 <input type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내연기관				
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타				
	가압송수장치 정상 작동여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생 <input type="checkbox"/> 기타				
	동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등) <input type="checkbox"/> 기타				
	감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급·배기시설 설치 여부 포함)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화구획 미비 (방화문 관리상태 벽 관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타				
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입 <input type="checkbox"/> 기타				
	비 상 전 원 관 리 상 태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타				
		<input checked="" type="checkbox"/> 축전지설비									
		<input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)									

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
		적합	부적합	해당 없음		
5. 옥내/옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6. (간 이) 스프링 클 러 / 불분무 / 포 소화전 설비	설 치 장 소	<input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층()				
		<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이)				
	유수 검지 장치	접근 및 점검의 용이성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접근불량 및 공간 미확보 <input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획 <input type="checkbox"/> 기타
		개폐밸브 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄 <input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량 <input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드	설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형) <input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치) <input type="checkbox"/> 기타
		헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색 <input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보 <input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립 <input type="checkbox"/> 차폐판 미설치 <input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과 <input type="checkbox"/> 기타
	동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호조치가 되고 있는지 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방호조치 불량 <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식 <input type="checkbox"/> 기타
	배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식되었는지 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형·손상·부식 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			불 량 내 역	
		적합	부적합	해당없음		
7. 경보설비	<input checked="" type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기					
	비상 경보 / 자동 화재 탐지 설비	수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
		발신기, 경종, 표시등 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손) <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
		음향장치의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전층, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 감지기 미설치 <input type="checkbox"/> 감지기 탈락 <input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원(축전지설비) 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 방송	화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전층, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		화재시 자동으로 화재안내 방송 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	속보 설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)				불 량 내 역
			적합	부적합	해당없음		
8. 피난설비	유도등	출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 유도등 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등 적정성 불량(피난구,통로) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (피난방향이 인지 되는지 여부)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적정성 불량(방향 포함) <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 및 유도표지의 파손변형·탈락·누락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
		비상전원 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비 상 조명등	설비위치의 적정여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등) <input type="checkbox"/> 기타
		점검스위치 등 관리상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원 적정여부(내장형에 한함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난 기구	<input type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타					
		피난기구의 사용방법 표시유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
		피난기구 및 고정 장치의 노후·파손·변형 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
		설치장소의 적정성 여부 (충광식 표지 부착여부 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지면의 확보 <input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
9. 연 결 송수관 / 연 결 수 설 비	소방차의 접근 용이성 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근 곤란 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부적정 <input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상 <input type="checkbox"/> 기타
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (충광식표지 부착여부 포함)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 호스(2본) 및 노즐 미보관 <input type="checkbox"/> 함 충광식표지 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등) <input type="checkbox"/> 헤드 살수장애 <input type="checkbox"/> 헤드 누락 <input type="checkbox"/> 기타

구 분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
		적합	부적합	해당 없음	불 량 내 역
10. 피난방화 시 설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 피난통로에 장애물 적치
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="checkbox"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 구조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
11. 방염물품	<input type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상				
	커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
12. 화기 취급시설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설 <input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
13. 기타사항	소방시설 자체점검 이행 여부 (작동기능점검, 종합정밀점검)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미실시
	전차 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검
	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

5. 승강기분야 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 6. 25. (15:00 ~ 16:00) 6. 23. (13:30 ~ 14:30)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검	
점 검 장 소	승강기			
점 검 자	(소속) 부산시청 (직위) 부장 (성명) 이 승우 (서명)			
	(소속) 서울교통공사 (직위) 과장 (성명) 고 선아 (서명)			
	(소속) 은행감독원 (직위) 과장 (성명) 최 중리 (서명)			
확 인 자	(소속) (직위) (성명) (서명)			
점검자 의견 (총 평)	양호함			

세 부 점 검 사 항	점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	적 합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
○ 엘리베이터는 안전하게 운행하고 있는가?				
- 내부 이용자 안전수칙 부착하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 문 닫힘 안전장치 작동상태 적정하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리)하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ 에스컬레이터는 안전하게 운행하고 있는가?				
- 승강장 주의표시 부착하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 검사합격증명서 부착하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 스커트 가드 설치(관리) 상태 적정하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 에스컬레이터 디딤판 설치(관리)상태 적정하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 콤 설치(관리)상태 적정하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 구동체인 이상 없어야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 핸드레인 표면 손상 없어야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ 장애인 휠체어 리프트는 안전하게 운행하고 있는가?				
- 안전수칙을 부착하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 리프트 구동 중 진동 발생 없어야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ 전회 점검 결과에 따른 후속조치 이행 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<기타 점검 의견> * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

6. 보건·위생분야 안전 점검표

점검 일시	2020. 6. 26. (9:00~9:30)	점검 구분	자체 점검 / 상위 점검
점검 장소	급식소		
점검자	(소속) 시흥은행학교	(직위) 영양사	(성명) 김희영 (서명) 김희영
	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
	(소속)	(직위)	(성명) (서명)
확인자	(소속) 시흥은행학교	(직위) 행정 6급	(성명) 구진영 (서명) 구진영
점검자 의견 (총평)			

순 위	점검 내용		점검 결과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검내용(확인사항✓체크)	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	집단 급식소 위생 관리 실태 는 적정 한가?	○ 지하수 등을 먹는물 또는 식품의 조리·세척 등에 사용하는 경우 먹는물수질검사기관에서 검사를 받아 마시기에 적합하다고 인정된 물을 사용하여야 함(연1회 일부항목검사, 2년마다 전항목 검사)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	상수도사용
		○ 용수 저장탱크는 주기적으로 청소·소독을 실시하여야 함 (반기별 1회 이상)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 집단급식소의 설치·운영자는 위생교육 이수하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 영업자, 종사자 건강진단 연 1회 실시하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 수도물이 아닌 지하수 등에 대한 연 1회 수질검사하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	상수도사용
		○ 영업자는 식품의 구매·운반·보관·판매 등의 과정에 대한 거래내역을 2년간 보관하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 시설물 환기장치 유지관리 및 내외 청소, 위생 및 소독관리를 하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 시설물 종사자와 사용자의 위생, 건강 유해요소가 발생한 경우 업무를 제한하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	집단 급식소 준수	○ 자외선 또는 전기살균소독기를 설치하거나 열탕 세척 소독 시설을 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검내용(확인사항✓체크)	적합	부적합	해당없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
사항 은 이행 하고 있는 가?		○ 보존 및 보관기준에 적합한 온도가 유지될 수 있는 냉장·냉동시설을 관리하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 식품 등을 위생적으로 보관할 수 있는 창고를 갖추어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 부패·변질된 원료 및 식품을 사용하지 않아야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유통기한이 경과된 원료 또는 완제품을 조리할 목적으로 보관·사용 하지 않아야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 원료보관실, 제조가공실, 포장실 등의 내부를 청결하게 관리하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 식품등의 보관운반진열시에는 보존 및 보관기준(냉장 10℃, 냉동 -18℃ 이하)에 적합하도록 관리하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 냉동·냉장시설 및 가열처리시설에는 온도계 또는 온도 측정 계기를 설치하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 조리·제공한 식품의 매회 1인분 분량을 -18℃ 이하에서 144시간 이상 보관해야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

9. 실험실 안전 점검표

점 검 일 시	2020. 6. 25 (: ~ :)		점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검	
점 검 장 소	과학실				
점 검 자	(소속) 시흥은행중학교	(직위) 교사	이 경 아	(성명)	(서명)
	(소속)	(직위)		(성명)	(서명)
	(소속)	(직위)		(성명)	(서명)
확 인 자	(소속) 은행중	(직위) 행정처장	김영희	(성명)	(서명)
점검자 의견 (총 평)					

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검내용(확인사항✓체크)	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	실험실 관리 현황	○ 실험실과 연구실 분리 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 개인보호구 비치 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전장비 구축 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 덕트(중앙시스템 경우) 및 필터 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 실험실 내,외부 각종 안전정보 게시 및 비치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	유독물질 저장관리 현황	○ 유독물질 기록, 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유독물질 저장, 보관 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유독물질 저장시설 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 유독물질 표시 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	폐기물 관리 현황	○ 폐액 전용용기 사용, 관리 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 폐기물 관리, 처리 현황	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				