

提出年月日： _____ (第1回)

提出年月日： _____ (第2回)

提出年月日： _____ (第3回)

照査項目チェックリスト

工事名： _____

N o.	項 目	照 査 内 容		照 査 対 象		照 査 実 施		該 当 事 実		備 考
				有	無	済	照査実施日	有	無	
1	当該工事の条件明示内容の照査	1-1	特記仕様書における条件明示事項に不足がないかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		1-2	特記仕様書における条件明示事項と現場条件に相違がないかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	関連資料・貸与資料の確認	2-1	ポンプ排水を行うに当たり、ポンプの規格及び台数は適切か確認を行ったか。 ポンプ排水を行うにあたり、土質の確認によって、クイックサンド、ポイリングが起きない事を検討し確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-2	地下水位低下工を行うにあたり、工事着手前に土質の確認を行い、地下水位、透水係数、湧水量等の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-3	浚渫工の施工において、濁水位、平水位、最高水位、潮位及び流速・風浪等の水象・気象の施工に必要な資料を施工前に調査、確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-4	地質調査報告書は整理されているか。 追加ポーリングは必要性について確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-5	軟弱地盤の施工に必要な資料の確認を行ったか。(圧密沈下、液状化、地盤支持力、盛土速度、法面安定、側方流動等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-6	測量成果報告書(平面、横断、縦断)の内容について確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-7	共通仕様書及び特記仕様書に示されている資料は、発注者より提供されているかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-8	設計計算書等(構造物(指定仮設含む)、隣接工区等含む)の資料について、発注者より提供され、内容等の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-9	特記仕様書等に明示してある支障物件移設予定時期及び占用者に関する資料の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

提出年月日：_____（第1回）

提出年月日：_____（第2回）

提出年月日：_____（第3回）

照査項目チェックリスト

工事名：_____

No.	項目	照 査 内 容	照査対象		照査実施		該当事実		備 考	
			有	無	済	照査実施日	有	無		
2	関連資料・貸与資料の確認	2-10	地盤沈下、振動等による影響が第三者におよぼす恐れについて、発注者より提供されている関連資料により確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-11	地下占用物件である電線、電話線、水道、ガス、その他の地下埋設物を示した図面（平面、横断、深さ等）等関連資料の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2-12	設計成果物等（報告書等）の貸与資料（電子データを含む）に不足、追加事項の有無について確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	現地踏査	3-1	工事着手後直ちに測量を実施し、測量標（仮BM）、工事中多角点の設置及び用地境界、中心線、縦断、横断等の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-2	建設発生土を受入地へ搬出する場合、事前に土地の所有者、搬出時期、搬出方法及び容量等について確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-3	周辺地域の地下水利用状況等から作業に伴い水質水量等に影響を及ぼす恐れについて確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-4	土留・仮締切工の仮設H鋼杭、仮設鋼矢板の打込みに先行し、支障となる埋設物の確認のため、溝掘り等を行い、埋設物の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-5	仮囲いまたは立入防止柵の設置にあたり、交通に支障をきたす恐れのある場合や、苦情が発生すると予想される場合には、工事前に対策を検討し、発注者と確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-6	砂防土工における斜面対策としての盛土工（押え盛土）を行うに当たり、盛土量、盛土の位置ならびに盛土基礎地盤の特性等について現状の状況等の照査を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-7	施肥、灌水、薬剤散布の施工にあたり、施工前に施工箇所の状況を調査するものとし、設計図書に示す使用材料の種類、使用量等が適切であるかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-8	用地境界について、工事着手前に現地調査を行い、用地図等と照合し確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

提出年月日： _____ (第1回)

提出年月日： _____ (第2回)

提出年月日： _____ (第3回)

照査項目チェックリスト

工事名： _____

No.	項目	照 査 内 容	照査対象		照査実施		該当事実		備 考	
			有	無	済	照査実施日	有	無		
3	現地踏査	3-9	トンネルの施工にあたって、工事着手前に測量を行い、両坑口間の基準点との相互関係の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-10	道路台帳及び河川台帳等に記載のある占用物件について、管理者と現地確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-11	鋼矢板等、仮設杭の施工に先立ち、明らかに埋設物がないことが確認されている場合を除き、建設工事公衆災害防止対策要綱に従って埋設物の存在の有無について確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-12	電線共同溝設置の位置・線形については、事前に地下埋設物及び工事区間の現状について測量及び調査を行い確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-13	工事に先立ち、現地を詳細に把握するために現地調査を行い、補強を実施しようとする橋脚および基礎について、形状や鉄筋の位置、添架物や近接する地下構造物等の状況を把握するとともに、海水または鋼材の腐食を促進させる工場排水等の影響や、鋼材の位置する土中部が常時乾湿を繰り返す環境にあるかどうか等を事前に確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-14	漏水補修工の施工箇所は、設計図書と現地の漏水箇所とに不整合がないか施工前に確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-15	地質調査報告書と工事現場の踏査結果（地質、わき水、地下水など）が整合するかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-16	使用する材料や重機の運搬・搬入路の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-17	土石流の到達するおそれのある現場での安全対策について、現地踏査を実施し安衛則第575条第10項の規定に示されている安全措置について、施工計画書に記載したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3-18	アンカー工の施工に際しては、工事着手前に法面の安定、地盤の状況、地中障害物、湧水の調査を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-19	周囲の地盤や構造物に変状を与えないように、締切盛土着手前に現状地盤の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

提出年月日：_____（第1回）

提出年月日：_____（第2回）

提出年月日：_____（第3回）

照査項目チェックリスト

工事名：_____

No.	項目	照 査 内 容	照査対象		照査実施		該当事実		備 考	
			有	無	済	照査実施日	有	無		
4	設計図	4-1	桁の工作に着手する前に原寸図を作成し、図面の不備や製作上に支障がないかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-2	施工前に、設計図書に示された形状及び寸法で、鉄筋の組立が可能であるかの確認を行ったか。また、配力鉄筋および組立筋を考慮したかぶりとなっているかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-3	一般図には必要な項目が記載されているかの確認を行ったか。 (水位、設計条件、地質条件、建築限界等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-4	平面図には必要な工事内容が明示されているかの確認を行ったか。 (法線、築堤護岸、付属構造物等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-5	構造図の基本寸法、座標値、高さ関係は照合されているかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-6	構造図に地質条件（推定岩盤線、柱状図、地下水位等）を明記してあるかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-7	図面が明瞭に描かれているかの確認を行ったか。 (構造物と寸法線の使い分けがなされているか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-8	設計図書に明示している施工時の留意事項等について確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-9	各設計図がお互いに整合されているかの確認を行ったか。 <ul style="list-style-type: none"> ・平面図と縦断図（構造一般図と線形図） ・構造図と配筋図 ・構造図と仮設図 ・下部工箱抜き図と付属物図（支承配置図、落橋防止図等） ・本体と付属物の取り合い 等 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

提出年月日：_____（第1回）

提出年月日：_____（第2回）

提出年月日：_____（第3回）

照査項目チェックリスト

工事名：_____

N o.	項 目	照 査 内 容	照査 対象		照査 実施		該当 事実		備 考	
			有	無	済	照査実施日	有	無		
4	設計図	4-10	設計計算書の結果が正しく図面に反映されているかの確認を行ったか。（特に応力計算、安定計算等の結果が適用範囲も含めて整合しているか） ・部材厚、幅、奥行き ・鉄筋（径、ピッチ、使用材料、ラップ位置、ラップ長、主鉄筋の定着長、段落し位置、ガス圧接位置、機械式継手位置、塗装の要否、配筋要領） ・使用材料 ・鋼材の形状、寸法 ・その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-11	形状寸法、使用材料及びその配置は計算書と一致しているかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-12	地質調査報告書と設計図書の整合（調査箇所と柱状図、地質縦断面図・地質横断面図）の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-13	隣接工区等との整合の確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		4-14	構造物の施工性に問題はないか。設計図等に基づいた適正な施工が可能かの確認を行ったか。（架設条件が設計図に反映されているか） ※橋梁上部工のみ対象	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	数量計算	5-1	数量計算に用いた数量は図面の寸法と一致するかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5-2	数量とりまとめは、数量算出要領にあわせてまとめられているかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5-3	横断面図による面積計算、長さ計算の縮尺は図面に整合しているかの確認を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	