

R4. 10月 埋立地内施設点検表(チェックシート)

施設		点検項目	点検結果	点検日	特記事項
貯留構造物	重 力 式 コ ン ク リ ー ト	盛土との接合部のクラック、剥離、劣化	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月13日	
		天端管理用道路の陥没	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月13日	
		下流側コンクリート面のクラック、漏水	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月13日	
		重力式コンクリート天端の高さ	別紙記載	10月13日	
		堰堤の位置	別紙記載	10月13日	
遮水シート	保 護 マ ツ ト で 覆 わ れ て い る 状 態	異常なへこみ	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		膨らみ、へこみ、突っ張り(トランポリン状態)	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		保護マットの剥がれ	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		降水後の湛水状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		湧水・ガス噴出	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		接合部の剥がれ、口あき	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		穴あき、引っ掻き傷、引き裂き傷	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
	草の生育	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日		
	保 護 土 で 覆 わ れ て い る 状 態	表面の亀裂、陥没	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		湧水・ガス噴出	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		押し出し(浮き上がり)	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		滑落、崩壊	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		ガス噴出	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
		降水後の湛水状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月14日	
雨水集排水施設		雨 水 集 排 水 路 ・ 谷 止 工	施設の損傷および不等沈下の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日
	U字溝、減勢工、集水柵、接続柵、呑口工などの土砂の堆積状況		<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
	溢流箇所や滞水箇所の有無およびその状況		<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
	周辺部からの水および土砂の流入状況		<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
	周辺部の雑草の生育状況		<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
	雨水の流下状況		<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
	雨 水 調 整 池	上流呑口工と吐口工の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
		下流呑口工と吐口工の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
		上流呑口工と吐口工の接続管(φ1200)	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
		下流呑口工と吐口工の接続管(φ1200)	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
		貯留している水位	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
		池底の土砂などの堆積状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
		斜面の土砂などの堆積状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日	
斜面の雑草の生育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日			
堰堤の破損、陥没	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日			
法面の崩壊	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日			
放流工および放水管への土砂の堆積状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日			
放流工および放水管の損傷の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日			
下流放流工のスクリーン	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月15日			

(備考)

.....

.....

.....

埋立地内施設点検表(チェックシート)

施設		点検項目	点検結果	点検日	特記事項
浸出水集排水施設	集排水管	埋立地表面の亀裂、陥没	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	9月16日	
	導水管	道路面の亀裂、陥没	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	9月16日	
処理施設 埋立ガス	露出箇所	埋立作業周辺のガス抜き設備	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	9月16日	
		埋立作業箇所から離れた設備	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	9月16日	
道路設備		舗装面の破損の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月1日	補修完了
		倒木・土砂流入による交通阻害	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月1日	
		積雪による交通阻害	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり		
		廃棄物搬入車両からの落下物	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月1日	
飛散防止設備	飛散防止柵	飛散防止柵の傾き	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月3日	
		防球ネットの破れ、ほつれ	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月3日	
		支柱基礎部分の洗掘	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月3日	
		支柱の安定性	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月3日	
		防球ネットのゆるみ	<input type="checkbox"/> 問題なし <input checked="" type="checkbox"/> 問題あり	10月3日	
		ワイヤーロープのゆるみ	<input type="checkbox"/> 問題なし <input checked="" type="checkbox"/> 問題あり	10月3日	
防火設備	上流側防火水槽	水槽の水位(漏水の有無)	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月21日	
		地下水からの取水状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月21日	
		給水管、オーバーフロー管の目詰まり	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月21日	
		通気管の目詰まり	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月21日	
		給水栓への送水状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月21日	
		送水ポンプの作動	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月21日	
	下流側防火水槽	水槽の水位(漏水の有無)	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	
		地下水からの取水状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	
		給水管、オーバーフロー管の目詰まり	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	
		通気管の目詰まり	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	
		給水栓への送水状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	
		送水ポンプの作動	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	
	消火栓	防火水槽からの配管の目詰まり	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	
		水の吐出状況	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	10月20日	

(備考)

.....

.....

.....

.....

点検者 小森友希

重力式コンクリート 天端高さ測定箇所図

