

점검 총괄표

학교(기관)명	대월초등학교				점검시기	정기-하절기			
점검일	2025-06-20				작성자	김정섭			

구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 옹벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 기타()									
명칭	급식실									
주소	경기도 이천시 대월면 대평로178번길 48									
시설정보	준공(설치)년도	1996-01-01		연면적(㎡)	618.31㎡		시특법 대상	<input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 1층 <input type="checkbox"/> 2층 <input type="checkbox"/> 3층		
	건물	건물용도	급식실/식당	건물층수	지상 2층/지하 0층		건물구조	철근콘크리트구조		
	옹벽	재료	-	높이/길이	-		구조형식	-		
	절토사면	경사도	-	높이/길이	-					
	공동구	구조내용	-	높이/길이	-					
안전등급	전차	A등급	금차	A등급	등급변경사유					
점검기간	2025-06-09 ~ 2025-06-20				점검기관	대월초등학교				
점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검									
점검반 구성	구분		성명			소속기관				
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부모)			강태구			(주)한성이앤씨			
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부모)			김정섭			대월초등학교			
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부모)			김병년			경기도이천교육지원청			
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부모)			이원준			(주)호성엘리베이터			
	<input type="checkbox"/> 공무원 <input checked="" type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간(학부모)			차상정			(주)한성이앤씨			
점검결과	구분	지적사항				확인결과				
조치계획	구분	조치사항			조치(예정) 일자	소요예산(원)				
						국비	지방비	기타	합계	

1. 건축물분야 점검표

점 검 일 자	2025.06.16		점 검 구 분	자체점검	
점 검 장 소	급식실				
점 검 자	(소속)	대월초등학교	(직위)	주무관	(성명) 김정섭 (서명)
	(소속)	경기도이천교육지원청	(직위)	지방시설관리주사보	(성명) 김병년 (서명)
확 인 자	(소속)	대월초등학교	(직위)	지방교육행정주사	(성명) 김현철 (서명)
점검자 의견 (총 평)					

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전관리 실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS등재 및 등재항목의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?				
		- 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀안전진단 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?				
		- 석면조사 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면조사 매년 2회 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 구조의 청소를 실시하고 있는가?				
		- 고·저수조의 매년 2회 청소 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	구조안전 성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
2	구조안전성	- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 건물 인근의 지하수 누출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?				
		- 창문의 원활한 개폐 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 바닥은 기울지 않았는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 외벽의 수직상태 유지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트 표면이 들뜸 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재의 볼트체결 상태는 적정한가?				
		- 접합부 볼트 누락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 접합부 볼트 체결부 위에 틈새 발생 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 접합부 용접의 적합 시행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?				
		- 철재의 부식으로 단면 결손 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 철골재의 도장 탈락 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
2	구조안전성	- 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	건축마감	○ 지붕, 옥상마감은 적정한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍의 걸림망 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥상에 불법건축물 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 석면재료의 분진 우려 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 기초 세굴·부등침하 및 주요 구조부의 균열 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

2. 전기분야 점검표

점 검 일 자	2025.06.11		점 검 구 분		자체점검	
점 검 장 소	급식실					
점 검 자	(소속)	대월초등학교	(직위)	주무관	(성명)	김정섭 (서명)
	(소속)	(주)한성이앤씨	(직위)	부장	(성명)	강태구 (서명)
확 인 자	(소속)	대월초등학교	(직위)	지방교육행정주사	(성명)	김현철 (서명)
점검자 의견 (총 평)						

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	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 사항	<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 관리 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	인입선	○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	누전·배선용 차단기	○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적절한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 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"/>	
		○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(가능개소) 이상 없는가?				
		- 누전차단기 강제트립(황색·적색 버튼) 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
3	누전·배선용 차단기	- 외관(파손·손상) 상태 및 접속점 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 욕외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 욕실, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	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 적재물이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배·분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외는 개방할 수 없도록 잠금장치가 시공되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 각종 지시계(전압계,전류계 등)의 동작상태는 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	배선상태	○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선(케이블) 이외는 전선관 내에 시공 되어야 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 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
5	배선상태					
6	전기기계 기구 및 접지상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 욕실 등 물기가 있는 곳에는 방직형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태(분진, 손상될 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"/>	
		○ 외부 조명설비 금속제 등주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?				
		- 접지 및 방수형 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식승인된 제품을 사용하는가?				
		- 전열기, 스위치, 콘센트 등은 KC 또는 KS 제품을 사용하여야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시공되어 있는가?				
		- 비상용(소방 등) 전동설비 외에 사람이 쉽게 접촉할 우려가 있는 전동기에는 누전 보호장치가 설치 되어야 함	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						
7	비상발전 설비	○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가?				
		- 한전 정전시 자동절환(ATS) 가능여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
7	비상발전 설비	○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?				
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 소모품 관리 상태는 양호한가?				
		- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태, 엔진오일, 공기필터 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 발전기 중성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
8	전기실, E PS실, 축 전지실	○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 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"/>	
		○ 축전지실 관리는 잘되고 있는가?				
		- 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23° ± 5℃, 습도 80% 이하로 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
9	방화구획	○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?				
		- 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 점검표

점 검 일 자	2025.06.11	점 검 구 분	자체점검
점 검 장 소	급식실		
점 검 자	(소속) 대월초등학교	(직위) 주무관	(성명) 김정섭 (서명)
	(소속) 경기도이천교육지원청	(직위) 지방시설관리주사보	(성명) 김병년 (서명)
확 인 자	(소속) 대월초등학교	(직위) 지방교육행정주사	(성명) 김현철 (서명)
점검자 의견 (총 평)			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	안전관리 실태(공 통)	○ 사용시설의 안전관리책임자를 적정하게 선임하였는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 안전관리책임자 정기교육은 이수하였는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스사고배상책임보험은 가입하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	배치기준 (공통)	○ 화기와의 거리를 유지하는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스계량기와 전기설비의 이격거리는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	저장설비 (LPG)	○ LPG 용기설치장소 및 보관실 설치방법이 적정한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 소형저장탱크 설치방법은 적정한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	가스설비 , 배관설 비(공통)	○ 중간밸브(퓨즈콕) 및 호스의 설치는 적정한가?				
		- 연소기 각각에 퓨즈콕을 설치하였는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 호스는 3m 이내로 설치하고, 호스 접속부는 호스밴드로 고정 하며, 호스를 "I"자 형태로 설치한 곳은 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관의 고정상태는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
4	가스설비, 배관설비(공통)	○ 배관의 방호조치와 부식방지 도색은 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스누출은 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 배관 말단부의 막음조치는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	연소기(공통)	○ 보일러, 온수기설치(시공표지판 포함)와 배기통 재료는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 개방형 연소기 설치는 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 강제(급)배기식 연소기 설치상태가 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 가스용품은 검사품 또는 KS인증품을 사용하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
6	사고예방설비(공통)	○ 용접(용단)용 작업기구에 역화방지장치가 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스누출 경보장치가 적절하게 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가스누출 자동차단장치 설치와 작동이 적정한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 경계책과 경계표시("LPG저장소(연)", "화기엄금")는 적정한가?				
		- 저장능력 1톤 이상인 LPG 소형 저장탱크는 경계책 설치 및 경계 표시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 용기보관실 주위에 경계 표시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 가연성가스 저장설비에는 환기시설이 적정한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
7	정압기(도시가스)	○ 정압기는 시설기준에 적정한가?				
		- 비눗물 등 가스누출 점검시 이상이 없고, 가스 검지부 및 경보기가 정상작동 하는지, 이상압력 통보설비가 설치되어 있는지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 과압 방출관이 지면에서 5m 이상 높이로 설치되었는지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
7	정압기(도시가스)	- 분해점검(설치 후 최초 3년 후 및 이후 4년마다) 내역 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 점검표

점 검 일 자	2025.06.11		점 검 구 분	자체점검	
점 검 장 소	급식실				
점 검 자	(소속)	대월초등학교	(직위)	주무관	(성명) 김정섭 (서명)
	(소속)	(주)한성이앤씨	(직위)	과장	(성명) 차상정 (서명)
확 인 자	(소속)	대월초등학교	(직위)	지방교육행정주사	(성명) 김현철 (서명)
점검자 의견 (총 평)					

구분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
1. 자체 안전관리 분야	소방안전관리자 선임 적정성		<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 등급		<input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급 <input type="checkbox"/> 등급 없음			
	소방안전관리자 선임 자격		<input type="checkbox"/> 국가기술자격증-기술사 <input type="checkbox"/> 국가기술자격증-기사 <input type="checkbox"/> 국가기술자격증-기타 <input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자 수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(겸직) <input type="checkbox"/> 기타			
	소방계획서 작성 및 업무 수행 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
	소방시설 자체점검 이행 여부	작동 기능 점검	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실 점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
		종합 정밀 점검	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실 점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
	다중이용업소 안전시설 등 점검 여부(세부점검검표 작성) 및 보관 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미실시(세부점검검표 미보관) <input type="checkbox"/> 세부점검검표 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방 교육 및 훈련 실시 여부		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부		<input type="checkbox"/> 실시-특급 <input type="checkbox"/> 실시-1급 <input checked="" type="checkbox"/> 실시-공공기관 <input type="checkbox"/> 실시-노유자시설 <input type="checkbox"/> 실시-요양병원 <input type="checkbox"/> 실시-기타 <input type="checkbox"/> 미실시			

구분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
2. 소화기 구	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 미 비치 <input type="checkbox"/> 화재 등급에 부적절한 소화기 배치 <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"/> 지시 압력계(충압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용 연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타
3. 자동소 화 장치	수신반 전원 이상 유무		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수신반 상용 전원 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 30cm 이내 미 설치 <input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm 이내 미 설치 <input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	음향 장치의 음량 적정 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 음향 장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	열원(가스, 전기) 자동 차단장치 작동 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
4. 수계 소 화 설비(공 통)	가압송수장치 종류	주펌프	<input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 내연기관 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
		보조(충압)	<input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 면제 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
		예비펌프	<input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 내연기관 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
	수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보 <input type="checkbox"/> 펌프의 후드 밸브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치 위치 불량 <input type="checkbox"/> 플루팅 스위치 고장에 따른 급수 불량 <input type="checkbox"/> 불탐 고장에 따른 자동 급수 이상 <input type="checkbox"/> 기타
	소화수 공급 배관 차단(폐쇄) 여부 확인		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 급수 배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수 배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	가압송수 장치 정상 작동 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기 펌프 전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기 펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 엔진 펌프 동력 제어반 고장 <input type="checkbox"/> 엔진 펌프 내 점화 스위치 고장 <input type="checkbox"/> 엔진 펌프 냉각 장치 고장에 따른 과열 발생 <input type="checkbox"/> 기타
	동력 및 감시 제어반 관리 상태(자동, 수동, 정지상태 여부 등)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어 스위치 정지 상태 <input type="checkbox"/> 동력 제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시 제어반 회로 이상(단락,

구분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
4. 수계 소화 설비(공통)	동력 및 감시 제어반 관리 상태(자동, 수동, 정지상태 여부 등)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	단선 등) <input type="checkbox"/> 기타
	감시 제어반, 비상 전원 설치 장소 방화 구획 여부(비상 조명 등, 급·배기시설 설치 여부 포함)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화 구획 미비(방화문 관리 상태, 벽 관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상 조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치 위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수 압력 범위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원	비상 전원 종류	<input type="checkbox"/> 자가 발전 설비 <input type="checkbox"/> 축전지 설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상 전원 수전 설비 등) <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
		비상 전원 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상 전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용 전원 차단시 비상 전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
5. 옥내/옥외소화전	소화전함 위치 표시등 점등 상태		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치 표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치 표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동 표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함 내 호스, 노즐 등 관리 상태		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합 상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용 방법 미부착(외국어 병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량 부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6. 포소화 설비	포 혼합장치 정상 작동 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 포 혼합 장치 작동 불량 <input type="checkbox"/> 포 약제량 부족 <input type="checkbox"/> 기타
7. (간이)스프링클러/미분무/포소화전 설비	설치 장소		<input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부 층 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음		층수	(층)
	유수검지 장치	유수 검지 장치 종류	<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제 개방 밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이) <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
		접근 및 점검의 용이성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접근 불량 및 공간 미확보 <input type="checkbox"/> 유수 검지 장치실 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획 <input type="checkbox"/> 기타
		개폐 밸브 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 개폐 밸브 폐쇄 <input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량 <input type="checkbox"/> 개폐 밸브 부식 <input type="checkbox"/> 기타
		배수 밸브, 시험배관, 감지기 또는 기동장치 작동시 작동 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유수 검지 장치 압력 스위치 작동 불량

구분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
7. (간이)스프링클러/미분무/포 소화전 설비	유수검지 장치	배수 밸브, 시험배관, 감지기 또는 기동장치 작동시 작동 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수동 기동 장치(SVP) 작동 불량 <input type="checkbox"/> 화재 감지 회로 이상(단선, 단락) <input type="checkbox"/> 기타
		음향 장치 정상 작동 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방호 구역 내 음향 장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 감시 제어반 부저 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드	설치 장소별 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
		헤드 감열 및 살수 분포의 방해물 설치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색 <input type="checkbox"/> 헤드 살수 반경 미확보 <input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립 <input type="checkbox"/> 차폐판 미설치 <input type="checkbox"/> 헤드 설치 위치 부착면으로부터 30cm 초과 <input type="checkbox"/> 기타
	동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호 조치가 되고 있는지 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방호 조치 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
8. 가스계 소화 설비	가스계 소화설비 종류		<input type="checkbox"/> 이산화탄소 소화 설비 <input type="checkbox"/> 할로겐 화합물 소화 설비 <input type="checkbox"/> 청정 소화약제 소화 설비 <input type="checkbox"/> 분말 소화 설비 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
	기동용기 조작 장치(솔레노이드) 직결 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결 <input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기용기 분리 <input type="checkbox"/> 기타
	기동관의 가스 체크 밸브의 설치 위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 가스 체크 밸브 설치 위치 불량 <input type="checkbox"/> 가스 체크 밸브 방향 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	수동식 및 자동식 기동장치의 정상작동 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량(단선 포함) <input type="checkbox"/> 감지기 교차 회로 미구성 <input type="checkbox"/> 수동 조작함 수동 스위치 동작 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	방출 표시등 작동 이상 유무		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방출 표시등 미설치 <input type="checkbox"/> 압력 스위치 동작 시 방출 표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	음향 경보 장치(사이렌) 정상 작동 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력 <input type="checkbox"/> 수동 조작함 개방시 음향 출력 불량 <input type="checkbox"/> 음향 경보 장치 제어 스위치 정지 상태 <input type="checkbox"/> 기타
	소화 약제량 이상 유무		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 소화 약제량 손실량 5% 초과 <input type="checkbox"/> 약제 저장 용기 액위량 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 전원 종류		<input type="checkbox"/> 자가 발전 설비 <input type="checkbox"/> 축전지 설비			

구분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
8. 가스계 소화 설비	비상 전원 종류		<input type="checkbox"/> 기타(비상 전원 수전 설비 등) <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
		비상 전원 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상 전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용 전원 차단시 비상 전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
9. 경보 설비	비상경보/자동화재탐지 설비	수신기 종류	<input checked="" type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기 <input type="checkbox"/> 해당없음			
		수신기 고정, 외형 상태 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 설치 높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계 구역 일람도 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 방화구획 장소 설치 여부(근무자 상시 근무 여부 포함)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 방화 구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 자동 설정 여부(주 경종, 지구 경종, 부저 등)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 수신기 화재 신호 입력 상태 <input type="checkbox"/> 제어 스위치 정지 상태 <input type="checkbox"/> 기타
		발신기, 경종, 표시등 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 발신기 위치 표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치 표시등 캡 탈락(파손) <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작 불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답 표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구 경종 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구 경종 음량 크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
		음향 장치의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 경보 방식 적용 불량(전층, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		감지기 설치 및 적응성 적정 여부(감지기 누락 포함)	<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 송배전 방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원(축전지 설비) 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 예비 전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용 전원 차단시 예비 전원의 자동 전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비 전원 용량 부족 <input type="checkbox"/> 기타
	비상방송	화재시 소방용으로 자동 전환 여부(타방송 차단 및 연동 관리 상태 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상 방송 설비 전원 공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동 전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보 방식 적용 불량(전층, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		화재시 자동으로 화재 안내 방송 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동 화재 탐지 설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재 신호 입력 시 10초 이내 방송 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타

구분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
9. 정보 설비	속보설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부(자동 화재 탐지 설비와 연동 관리 상태 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자동 화재 속보 설비 전원 공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동 화재 탐지 설비와 연동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
10. 피난 설비	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 적응성 불량(피난구, 통로) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 설치 위치 및 방향의 적정 여부(피난 방향이 인지되는지 여부)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 유도등 인식 불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 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 기구 불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 및 유도 표지의 파손, 변형, 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
		비상 전원 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상 전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상 전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비상조명등	설비 위치의 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난 통로 상 미설치(복도, 계단 등) <input type="checkbox"/> 기타
		점검 스위치 등 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 점등 불량(조도 1 lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검 스위치 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		예비 전원 적정 여부(내장형에 한함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 예비 전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난기구	피난 기구 종류	<input type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
		피난 기구의 사용 방법 표시 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식 불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
		피난 기구 및 고정 장치의 노후, 파손, 변형 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난 기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정 장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
		설치 장소의 적정성 여부(축광식 표지 부착 여부 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 피난 기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지면의 확보 <input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴 장치 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
11. 소화용수 설비	소화용수의 규정 수량 확보 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 규정 수량 미확보 <input type="checkbox"/> 규정 수량 부족(확인불가 포함) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 접근가능 상태		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 진입 도로 없음 <input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근 곤란 <input type="checkbox"/> 기타

구분	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
11. 소화용수 설비	흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 투입구 위치 파악 불가 <input type="checkbox"/> 투입구 개폐 불가(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
	펌프 기동 장치 정상 작동 유무		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 펌프 기동 장치 작동 불량 <input type="checkbox"/> 펌프 고장 <input type="checkbox"/> 기타
	상수도 소화용수 설비 위치 표시 적정성 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치 표시 미표시 <input type="checkbox"/> 위치 표시 설치 위치 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
12. 제연 설비	제연 설비 작동 범위		<input type="checkbox"/> 거실 제연 <input type="checkbox"/> 특별피난계단 <input type="checkbox"/> 소방구조용 승강기 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
	거실 제연	제연 경계벽(고정, 가동벽) 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 제연 경계벽 미설치 <input type="checkbox"/> 제연 경계벽 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		공조겸용인 경우 화재시 공조 설비가 제연 설비로 자동 변환 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 제연 설비로 자동 전환 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		각 제연 구역의 공기 유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조 변경 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 공기 유입구 파손(변형) <input type="checkbox"/> 공기 유입구 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 제연 구역 임의 변경 <input type="checkbox"/> 기타
	부속실 제연	출입문(방화문, 창문) 자동 폐쇄 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 출입문 작동불량(훼손 등) <input type="checkbox"/> 출입문 완전 폐쇄 불량 <input type="checkbox"/> 자동 폐쇄 장치 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		차압계(차압 표시계를 고정 부착한 댐퍼 포함)의 정상 작동 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 차압계 작동 불량(미표시) <input type="checkbox"/> 차압계 오작동(수치 상이 등) <input type="checkbox"/> 기타
		제연 설비 작동시 출입문 개방 가능 여부 (110N 이하)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 출입문 개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 전원 종류		<input type="checkbox"/> 자가 발전 설비 <input type="checkbox"/> 축전지 설비 <input type="checkbox"/> 전기 저장 장치 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
	비상 전원 관리 상태		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상 전원 없음 <input type="checkbox"/> 연료 부족 <input type="checkbox"/> 비상 전원 불량(축전지 방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
13. 연결송수관/연결살수 설비	소방차의 접근 용이성 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근 곤란 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 표지 및 송수 구역 등을 명시한 계통도의 적정 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 송수 구역 계통도 미부착 또는 부적정 <input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상 <input type="checkbox"/> 기타
	가압송수 장치 이상 유무 상태		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 가압 송수 장치 작동 불량 <input type="checkbox"/> 가압 송수 장치 성능 미달 <input type="checkbox"/> 기타
	방수용 기구함 내 호스, 노즐 등 보관 상태(축광식 표지 부착 여부 포함)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 호스(2분) 및 노즐 미보관 <input type="checkbox"/> 함 축광식 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드 파손, 탈락 및 살수 장애 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등) <input type="checkbox"/> 헤드 살수 장애 <input type="checkbox"/> 헤드 누락 <input type="checkbox"/> 기타

구분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 V체크)			
		양호	불량	해당없음	불 량 내 역
14. 비상콘센트 설비	점검 또는 사용상 장애 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 함의 문 개방 불가 <input type="checkbox"/> 함의 전원 미인가 <input type="checkbox"/> 기타
	보호함 표면의 “비상 콘센트” 표지 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식 불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
	보호함 표시등 점등 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 표시등 없음 <input type="checkbox"/> 표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 전원 이상 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 비상 전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상 전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
15. 무선통신 보조 설비	무선 기기 접속 단자의 유지 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위치 파악 불가 <input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물, 개폐 불가 등) <input type="checkbox"/> 기타
16. 피난방화 시설	피난·방화 시설 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·방화 시설 주변에 장애물 설치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 계단 상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도 상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화 시설의 용도에 장애를 주거나 소방 활동에 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·방화 시설을 변경하는 행위	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 구조적 임의 변경 <input type="checkbox"/> 기타
17. 방염물품	방염물품 사용 대상 구분	<input type="checkbox"/> 방염물품 사용 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 비대상			
	커튼, 실내 장식물 등 방염 처리 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
	가연성 소파, 침대, 매트리스 방염 처리 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
18. 화기취급 시설	건축물의 가연성 부분 및 가연성 물질로부터 1m 이상의 안전 거리를 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격 거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성 가스 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"/> 가연성 가스(증기)의 체류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료 탱크가 연소기로부터 2m 이상의 수평 거리 확보 상태	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 이격 거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
19. 위험물 저장취급 시설	위험물 안전관리자 선임 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 실무 교육 미이수 <input type="checkbox"/> 기타
	방화 환경 조성 및 주의, 경고 표시 유무	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방치 <input type="checkbox"/> 경고 표시 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	차광 및 환기 설비 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 설비 미설치(차광, 환기등) <input type="checkbox"/> 설비 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	보호액 속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 위험물의 외부 보관 <input type="checkbox"/> 보호액의 부족 <input type="checkbox"/> 기타

구분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 V체크)			
		양호	불량	해당없음	불 량 내 역
19. 위험물 저장취급 시설	기름 찌꺼기나 폐액 방치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 기름 찌꺼기 등 임의 방치 <input type="checkbox"/> 기타
	1류: 위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합, 분해 촉진에 대한 방지 조치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접촉 방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉 방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	2류: 산화재와의 접촉 방지 조치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접촉 방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉 방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	3류: 물과의 접촉 방지에 대한 조치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접촉 방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉 방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	4류: 인화 위험성 방지 조치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접촉 방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉 방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	5류: 점화원, 가열, 충격, 마찰 등 방지 조치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접촉 방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉 방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	6류: 가연물 접촉 방지 조치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 접촉 방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉 방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
20. 소방활동에 관한 사항	소방구조용 승강기 및 피난 설비 활용시 장애 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 설비 작동 불량 <input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물 적치 등) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 긴급 통행 등 소방 활동 장애 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 불법 주·정차 다수 <input type="checkbox"/> 이면 도로 미확보 <input type="checkbox"/> 기타
	연소 확대 요인 여부(인접 건물 현황 등)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 대지 경계선 안에 둘 이상의 건축물 <input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하 <input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 향함 <input type="checkbox"/> 기타
	다수 인명 피해 발생 우려 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 다중 이용 업소 3개소 이상 <input type="checkbox"/> 수용 인원 100인 이상 <input type="checkbox"/> 기타
	인명 구조 및 피난 활동 장애 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만 <input type="checkbox"/> 기타
	자위 소방대 조직 현황	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 자위 소방대 미조직 <input type="checkbox"/> 형식적인 자위 소방대 조직 <input type="checkbox"/> 기타
	사다리차 등 대형 소방차 접근 여건	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 도로 폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주·정차 다수 <input type="checkbox"/> 기타
21. 이용자 특성	1일 수용 인원	<input type="checkbox"/> 10명 미만 <input type="checkbox"/> 10명 이상 <input type="checkbox"/> 50명 이상 <input checked="" type="checkbox"/> 100명 이상 <input type="checkbox"/> 500명 이상 <input type="checkbox"/> 1,000명 이상			
	연령별 비율(100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 어린이(취약전) - [80%] <input type="checkbox"/> 청소년 <input checked="" type="checkbox"/> 성인 - [20%] <input type="checkbox"/> 노인			
	성별 비율(100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 남성 - [40%] <input checked="" type="checkbox"/> 여성 - [60%]			

구분	점 검 내 용	점 검 결 과(해당란에 V체크)			
		양호	불량	해당없음	불 량 내 역
22. 관리자 특성(관리 자)	연령별	<input checked="" type="checkbox"/> 성인(65세 미만) <input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)			
	성별	<input checked="" type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성			
23. 관할 소방서 거 리	119 안전센터	<input type="checkbox"/> 2km 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 2 ~ 5km 이하 <input type="checkbox"/> 5~10km 이하 <input type="checkbox"/> 10km 초과			
	소방서(구조대)	<input type="checkbox"/> 2km 이하 <input type="checkbox"/> 2 ~ 5km 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 5~10km 이하 <input type="checkbox"/> 10km 초과			
24. 관할 119 센터 출동로 상 상습 정체 구간 존재 여부(러시아워 포함)		<input type="checkbox"/> 많음 <input checked="" type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음			
25. 주변 공설 소화전과의 거리		<input type="checkbox"/> 50m 이하 <input type="checkbox"/> 100m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 150m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 초과			
26. 주변도 로 여건	건물 진입 도로 폭	<input type="checkbox"/> 4m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 4 ~ 6m 이하 <input type="checkbox"/> 6m 이상			
	8t 이상 대형 소방차 건물 인접 부서(주차) 가능 여부	<input type="checkbox"/> 다수 차량 부서 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 소수 차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가			
	건물 진입로 평시 불법 주차 등	<input type="checkbox"/> 많음(중대 장애) <input checked="" type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input type="checkbox"/> 없음			
	건물 4개면 작전 전개 가능성	<input type="checkbox"/> 1면 가능 <input type="checkbox"/> 2면 가능 <input type="checkbox"/> 3면 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 4면 가능			
27. 숙박여부(이용자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박			
28. 숙박여부(관리자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박			
29. 화재 시 인접 건물 연소확대 가능성		<input type="checkbox"/> 높음 <input checked="" type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음			
30. 화재 시 인접 임야 연소확대 가능성		<input type="checkbox"/> 높음 <input checked="" type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음			
31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인		<input type="checkbox"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수 파괴 진입 장애 <input type="checkbox"/> 가연성 외장재 <input type="checkbox"/> 내부 가연물 다량 <input type="checkbox"/> 배연 곤란 <input type="checkbox"/> 단일 피난구 <input type="checkbox"/> 내부구조 복잡 <input type="checkbox"/> 중증환자 <input type="checkbox"/> 영유아 이용자 <input type="checkbox"/> 고령 노인 <input checked="" type="checkbox"/> 낮음(없음)			
32. 와상환자 있는 병원 요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부		<input type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 통로 폭 협소 <input checked="" type="checkbox"/> 없음			
33. 야간근무자		<input checked="" type="checkbox"/> 노인(65세이상) - [1명] <input type="checkbox"/> 청장년 <input type="checkbox"/> 여성 <input checked="" type="checkbox"/> 남성 - [1명]			

5. 승강기분야 점검표

점 검 일 자	2025.06.13	점 검 구 분	자체점검
점 검 장 소	급식실		
점 검 자	(소속) 대월초등학교	(직위) 주무관	(성명) 김정섭 (서명)
	(소속) (주)호성엘리베이터	(직위) 주임	(성명) 이원준 (서명)
확 인 자	(소속) 대월초등학교	(직위) 지방교육행정주사	(성명) 김현철 (서명)
점검자 의견 (총 평)			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 V체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치 · 상태 등)
1	엘리베이터	- 내부 이용자 안전수칙 부착 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 검사합격증명서 부착 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 문 닫힘 안전장치 작동상태 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 비상 통화장치 작동 및 통화상태 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 기계실 조속기 구동휠 보호커버 설치(관리) 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	에스컬레이터	- 승강장 주의표시 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 검사합격증명서 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 스킵트 가드 설치(관리) 상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 에스컬레이터 디딤판 설치(관리)상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 콤 설치(관리)상태 적정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<기타 점검 의견> *개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				