

自主検査チェックリスト

年 月 日

設置場所 大野市	指定給水装置工事事業者（大野上水指定 第 号）
氏名又は名称	給水工事主任技術者

◆計画

給水区域内か確認したか	給水方式を確認したか	
使用用途・目的から使用水量の確認をしたか	給水管の口径を確認したか	
配水管及びその水圧を確認したか	受水槽を確認したか（有・無）	
検針用カウンターは、積雪等も考慮した上で、検針しやすい位置に計画したか		

◆給水装置の構造及び材質の基準（法第16条、政令第5条及び省令）

使用材料は認証証明されているか	接合箇所は適切かつ確実か	
他の水道管や他設備に直接連結していないか	水圧、土圧等の荷重に対して十分か	
水が汚染されるおそれがないか	水が漏れるおそれがないか	
給水装置付近に飲用に適さない物質等ないか	水の停滞を防ぐ排水機構を施してあるか	
酸、アルカリ等に対する防食対策をしたか	給水器具、装置の逆流対策を確認したか	
給水用具の水撃性能を確認し、措置したか	凍結に対する措置をしたか	
屋内配管は漏水時にも修理が行えるか		

◆着事前

工事内容を施主に説明し、設計の承諾を得たか	現地調査は十分か	
給水装置工事調書を提出したか	確認書指示事項の処理をしたか	
配水管への取付口の位置は、他の給水装置の取付口の位置から30cm以上離れているか		

◆施工・復旧

施主と土間コンクリート等の復旧計画について打合せをし、承諾を受けたか		
砂基礎は確実か	埋め戻し前に通水試験をしたか	
土かぶりは凍結深度を遵守しているか	砕石敷き均しはしたか	
埋戻しは十分に転圧し、こまめに突き固めたか	コンクリート復旧はしたか	
舗装復旧はしたか	施工前・中・後の写真は撮ったか	

◆水道メーター

設置状況等の写真は撮ったか	メーター番号を確認したか	
メーターと検針用カウンターの初期数値を合わせ、動作を確認したか		

◆施工後

給水装置の管理する場所や維持管理の説明は済んでいるか		
施主に精算書・竣工図の承諾を受けたか	市からの指示事項に適正な対処を施したか	

◆その他

工事完了届を提出したか	使用開始届を提出したか	
-------------	-------------	--

※このシートで給水工事主任技術者が自主検査を行い、完了届提出時に提出すること。