

コンクリートブロック塀の点検表

| 点検項目                     | 点検内容                                     | 点検結果 |     |    |
|--------------------------|--|------|-----|----|
|                          |  | 適合   | 不適合 | 不明 |
| 1 高さ                     | 2.2メートル以下                                | はい   | いいえ |    |
| 2 壁の厚さ                   | 高さ2メートルを超える塀で15センチメートル以上                 | はい   | いいえ |    |
|                          | 高さ2メートル以下で10センチメートル以上                    | はい   | いいえ |    |
| 3 鉄筋                     | 縦筋は壁頂部及び基礎の横筋に、横筋は縦筋にそれぞれ鍵掛けされている        | はい   | いいえ |    |
|                          | 壁内に径9ミリメートル以上の鉄筋が縦横80センチメートル以内の間隔で入っている。 | はい   | いいえ |    |
| 4 控壁（高さが1.2メートルを超える塀の場合） | 長さ3.4メートル以内ごとに、控壁が塀の高さの5分の1以上突出してある。     | はい   | いいえ |    |
| 5 基礎                     | コンクリート造の基礎がある。<br>基礎の根入れ深さは、30センチメートル以上  | はい   | いいえ |    |
| 6 傾き、ひび割れ                | 傾き、ひび割れがある。                              | いいえ  | はい  |    |
| 評価                       | 6項目のうち1つでも不適合があれば、コンクリートブロック塀の安全対策が必要です。 |      |     |    |

組積造の塀の点検表

| 点検項目      | 点検内容                                       | 点検結果 |     |    |
|-----------|--|------|-----|----|
|           |  | 適合   | 不適合 | 不明 |
| 1 高さ      | 1.2メートル以下                                  | はい   | いいえ |    |
| 2 壁の厚さ    | 十分ある。                                      | はい   | いいえ |    |
| 3 控壁      | 長さ4メートル以内ごとに壁面からその部分における壁の厚さの1.5倍以上突出している。 | はい   | いいえ |    |
| 4 基礎      | 基礎がある。                                     | はい   | いいえ |    |
| 5 傾き、ひび割れ | 傾き、ひび割れがある。                                | いいえ  | はい  |    |
| 評価        | 5項目のうち1つでも不適合があれば、組積造の塀の安全対策が必要です。         |      |     |    |

| 補助金対象確認 |              |      |       |
|---------|--------------|------|-------|
| 確認項目    | 確認内容         | 補助対象 | 補助対象外 |
| 設置場所    | 通学路沿道等に面したもの | はい   | いいえ   |

|                         |  |   |  |
|-------------------------|--|---|--|
| 上記のとおり報告します。            |  |   |  |
| 年 月 日                   |  |   |  |
| 報告者（設計事務所又は建設業者）        |  |   |  |
| 住所                      |  |   |  |
| 氏名                      |  | ⑩ |  |
| 上記内容について適正であることを確認しました。 |  |   |  |
| 年 月 日                   |  |   |  |
| 確認者（町担当者）               |  |   |  |
| 氏名                      |  | ⑩ |  |