

老朽度の調査部位と診断項目

| 部位 | | 材料、部材等 | 対象の有無 | 劣化事象 | 劣化の有無 |
|--------|-----|-----------|---|---------------------------------|---|
| 屋根、葺き材 | | 金属板 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 瓦・スレート | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 割れ、欠け、ずれ、欠落がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 樋 | | 軒・呼び樋 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 変退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 縦樋 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 変退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 外壁仕上げ | | 木材板、合板 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、じれ、腐朽がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 窯業系サイディング | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 金属サイディング | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | モルタル | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | こけ、0.3mm以上の亀裂、剥落がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 露出した躯体 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 水浸み痕、こけ、腐朽、蟻道、蟻害がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| バルコニー | 手摺壁 | 木材板、合板 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、じれ、腐朽がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 窯業系サイディング | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 金属サイディング | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 外壁との接合部 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 外壁面との接合部に亀裂、隙間、緩み、シール切れがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 床排水 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 壁面を伝って流れている、または排水の仕組みがない | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 内壁 | 一般室 | 内壁、窓下 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 水浸み痕、はがれ、亀裂、カビがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 浴室 | タイル壁 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 目地の亀裂、タイルの割れがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | タイル以外 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 水浸み痕、変色、亀裂、カビ、腐朽ち、蟻害がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 床 | 床面 | 一般室 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 傾斜、過度の振動、床鳴りがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 廊下 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 傾斜、過度の振動、床鳴りがある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 床下 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 基礎の亀裂や床下部材に腐朽、蟻道、蟻害がある | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

※分かる範囲で記入してください。（「対象の有無」及び「劣化の有無」欄の□にチェックしてください。また、劣化事象欄の該当する項目に○を付けてください。

| | | | |
|------|--|------|---|
| 基礎形式 | <input type="checkbox"/> 健全な鉄筋コンクリートの布基礎又はべた基礎 | | |
| | <input type="checkbox"/> ひび割れのある鉄筋コンクリートの布基礎又はべた基礎、無筋コンクリート布基礎、柱脚に足固めを設けた玉石基礎 | | |
| | <input type="checkbox"/> その他の基礎 | | |
| 床仕様 | <input type="checkbox"/> 合板 <input type="checkbox"/> 火打ち+荒板 <input type="checkbox"/> 火打ちなし | 主要柱径 | <input type="checkbox"/> 140mm未満 <input type="checkbox"/> 140mm以上 |

※分かる範囲で記入してください。（各欄の該当事項の□にチェックしてください。）

| 地盤 | 対策 | 記入 | 地形 | 対策 | 記入 | 基礎 | 対策 | 記入 | | | |
|---------------------|---------------|--------------------------|---------|----|--------------------------|------------|--------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|
| 良い | — | <input type="checkbox"/> | 平坦・普通 | | <input type="checkbox"/> | 鉄筋コンクリート基礎 | 健全 | <input type="checkbox"/> | | | |
| 普通 | — | <input type="checkbox"/> | | | | | コンクリート擁壁 | <input type="checkbox"/> | ひび割れが生じている | <input type="checkbox"/> | |
| 悪い (埋立地、盛土、軟弱地盤) | 表層の地盤改良を行っている | <input type="checkbox"/> | がけ地・急斜面 | | <input type="checkbox"/> | 無筋コンクリート基礎 | 健全 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 杭基礎 | <input type="checkbox"/> | | | | | 石積み | <input type="checkbox"/> | 足固めあり | <input type="checkbox"/> | |
| | 特別な対策を行っていない | <input type="checkbox"/> | | | | | 特別な対策を行っていない | <input type="checkbox"/> | 玉石基礎 | 足固めなし | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | その他(ブロック基礎等) | <input type="checkbox"/> |

※分かる範囲で記入してください。（各欄の該当事項の□にチェックしてください。）

簡易耐震診断結果

申込者氏名 様

音更町長

先に申込みを受けました木造住宅の簡易耐震診断の結果、次のとおりとなりましたので通知します。

[診断結果一覧表]

| 該当 | 上部構造評点 | 判定 | | 今後の対策 |
|----|-----------------|----|-------------|---|
| | 1.5以上 | A | 安全だと思われます | |
| | 1.0以上 ～1.5未満 | B | 概ね安全だと思われます | |
| | 0.7以上 ～1.0未満 | C | やや危険だと思われます | 大地震により倒壊する可能性がある ので、現地調査を伴う耐震診断を 実施の上、できるだけ、耐震改修を 行うことをお勧めします。 |
| | 0.7未満 | D | 危険だと思われます | 大地震により倒壊する可能性が高 いので、現地調査を伴う耐震診断を 実施の上、早めに耐震改修を行うこ とをお勧めします。 |

(備考)

[注意事項]

- この診断結果は、図面及び聞き取り調査により判断したものを入力して得られたものです。住宅の耐震性を判断する上で、目安としてください。
- 町が個人に対して直接、耐震診断の勧誘や診断結果をもとに業者をお宅に伺わせることはありません。
- 訪問販売による住宅の耐震診断・改修工事やリフォーム工事などのトラブルが発生しています。工事を行う場合は、契約前に工事の内容を十分に確認し、必ず書面で契約するようにしましょう。