

# 해빙기 종합사회복지관 안전점검표

운영주체	사회복지법인삼동회	시설장	박성배		
시설소재지	서울시강북구 한천로105길24 주공A 202동	연락처	02-987-5077-8		
<b>분야별 안전점검</b>					
분야	점검항목	점 검 결 과			
		양호	미흡	해당 없음	미흡 사유 (위치·상태 등)
건	건물주변지반의 단차 및 균열 여부	■	□	□	
	건물 인근 지하수 누출 여부	■	□	□	
	바닥은 기울지 않고 창문이 원활하게 개폐되는지 여부	■	□	□	
	외벽 수직상태 유지	■	□	□	
	구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부	■	□	□	
	철근 노출 및 콘크리트 떨어져 철근 노출 여부	■	□	□	
	콘크리트 표면 들뜸 여부	■	□	□	
	기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부	■	□	□	
	설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치 여부	■	□	□	
	접합부 볼트 누락 및 체결부위에 틈새 발생여부	■	□	□	
	접합부 용접은 적합하게 시행 하여야 함	■	□	□	
	철재의 부식으로 단면결손 및 도장 탈락 여부	■	□	□	
	기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부	■	□	□	
축	난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼하게 설치	■	□	□	
	지붕 마감재의 탈락, 옥상에 비산우려 물체 여부	■	□	□	
	배수구멍의 걸림망 설치 및 기능 발휘	■	□	□	
	방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부	■	□	□	
	탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	■	□	□	
	계단에 미끄럼방지시설 설치	■	□	□	
	실내 난간 적합 설치	■	□	□	
	옥상 등 배기팬, 쿨링타워 주변울타리 및 에어컨 설외기는 바람막이 설치	■	□	□	
	비구조적 균열 여부	■	□	□	
	선흡통 하부 세굴방지를 위한 낙수받이(빗물 받이 블록, plate판, 타일 등)를 설치	■	□	□	
	기계실 장비 기초에 앵커(2개소 이상) 설치	■	□	□	
	턱진부분, 계단 단차, 경사로 등에 시인성 (노란색실선) 표시	■	□	□	
	내진건축물의 사무실 바닥 이중마루는 내진 시공	■	□	□	
무대상부 등은 점검통로 설치	■	□	□		
옥탑 태양광 설비 유지관리를 위한 발판 설치	□	□	■		

분야	점검항목	점 검 결 과					
		양호	미흡	해당 없음	미흡 사유 (위치·상태 등)		
	소화기	복도나 각 실마다 소화기가 비치되어 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		소화기의 압력계 지침 위치가 녹색이며 내부 분말은 굳어있지 않은가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
소	소화설비	소방 관련법에 따른 자동화재 탐지설비·자동화재 속보설비·간이스프링클러설비 등 강화된 소방시설이 설치되어있고 정기 점검을 받고 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		옥내소화전함 내에 호스와 관창의 상태가 양호하며, 개폐밸브가 잘 열려 물이 방수되는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		소화전 주변 장애물로 인해 사용상 불편함이 없으며, 설비 표지를 제대로 부착하고 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		스프링클러 헤드가 미설치된 부분이 있거나 살수반경 내에 장애물은 없는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		화재 시 사용할 수 있는 소방용수는 적정량을 확보하고 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		소방차 진입로와 소화 작업공간이 확보되어 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		수신기의 모든 스위치가 정상위치에 있으며, 표시등이 항상 켜져 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	자동화재 탐지설비	자동화재속보설비는 수신기와 연동되어 소방서로 정상 연결되고 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		방	피난설비 등 적정관리	복도나 실내에 피난계획에 따른 피난지도와 피난방법이 부착되어 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	피난유도등은 항상 켜져 있으며, 식별에 방해가 되는 장애물은 없는가?			■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
비상조명등이 지정위치에 설치되어 있으며, 정상 작동하고 있는가?	■			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
시설별 이용자특성에 맞는 피난기구가 설치되어 있는가?	■			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
설치된 피난기구는 견고하며 설치위치 표시 및 사용방법 표시가 부착되어 있는가?	■			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
피난로가 확보되어 있으며, 비상구 폐쇄 및 장애물 적치 등으로 피난에 어려움이 없도록 지속적으로 관리하고 있는가?	■			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
방화문(방화셔터)가 설치되어 있으며, 정상적으로 작동되고 있는가?	■			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
제연설비가 규정에 맞게 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	■		
배연설비가 규정에 맞게 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	■		
방염대상물품을 방염성능기준 이상의 것으로 규정에 맞게 갖추고 있는가?	■			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
출입통제 구역관리	기계실 등 접근 제한 장소에 출입통제 조치가 되어 있는가?	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

분야	점검항목	점 검 결 과			
		양호	미흡	해당 없음	미흡 사유 (위치·상태 등)
전기	분전반의 배선용차단기 및 누전차단기가 적절하게 설치되어 있고, 정상적으로 작동하는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	규격에 맞는 전선과 콘센트를 사용하며, 노출된 전선에 피복이 벗겨진 부분은 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	연1회 이상 전기안전점검을 받고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
가스	가스누출경보차단장치 및 가스누출자동차단기가 설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	가스배관에 손상이 없으며, 비눗물 등을 활용하여 가스누출여부를 정기적으로 확인하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	보일러와 배기통이 정상적으로 연결되어 있으며, 급기구와 환기구는 막힌 곳이 없는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	LPG 저장용기 주변에 가연물이나 화기가 없으며, 보관상태가 적절한가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	연탄·도시가스·LPG 등 각종 가스사고 예방을 위해 정기·수시 점검을 받고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
승강기	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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	기계실 회전체 보호는 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	승강장 도착 시 단차는 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	제동기의 설치 및 작동상태 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

위와 같이 대상 시설을 조사함.

2020. 3. 11.

구 분	소 속	직 위	성 명	서 명
점검자	번동2단지종합 사회복지관	주임	장대운	장대운
점검자	상 동	관 장	박성배	박성배
점검자				
점검자				
점검자				
확인자				