

検査種別及び検査項目チェックシート

		給水番号	
工 事 の 場 所	八頭町		
指定給水装置工事事業者			
給水装置工事主任技術者			
申請者 住所・氏名			
検 査 年 月 日	年	月	日
検 査 員 職 氏 名	八頭町役場上下水道課 職		氏名

A：給水装置工事主任技術者 B：検査員

(現地検査)

検査種別及び検査項目		検 査 の 内 容	A	B	備 考
屋外 の 検査	分岐及びメーター位置	・ 正確に測定されていること			
	水道メーター、メーター用止水栓	・ 水道メーターは、逆付け、片寄りがなく水平に取り付けられていること ・ 計量、取替に支障がないこと ・ 止水栓の操作に支障がないこと ・ 止水栓は、逆付け及び傾きがないこと			
	埋設深さ	・ 所定の深さが確保されていること			
	管延長	・ しゅん工図面と整合すること			
	ボックス類	・ 傾きがないこと及び設置基準に適合すること			
	仕切弁	・ スピンドルの位置がボックスの中心にあること			
	配管	配管 (注1)	・ 延長、給水用具等の位置がしゅん工図面と整合すること ・ 配水管の水圧に影響を及ぼす恐れのあるポンプに直接連結されていないこと ・ 配管の口径、経路、構造等が適切であること ・ 水の汚染、破壊、浸食、凍結等を防止するための適切な措置がなされていること ・ 逆流防止のための給水用具の設置、吐水口空間の確保等がなされていること ・ クロスコネクションがなされていないこと		
接合		・ 適切な接合が行われていること			
管種		・ 性能基準適合品の使用を確認すること			
給水用具	給水用具	・ 性能基準適合品の使用を確認すること			
	接続	・ 適切な接合が行われていること			
受水槽	吐水口空間の測定	・ 吐水口と越流面等との位置関係の確認を行うこと			
機能検査		・ 通水した後、各給水用具からそれぞれ放流し、メーター経由の確認及び給水用具の吐水量、動作状態などについて確認すること			
耐圧試験		・ 原則として1.75Mpaの水圧による耐圧試験で漏水及び抜け等ないことを確認すること			
水質	残留塩素	・ 0.1mg/l以上あること			
	臭気	・ 観察により異常でないこと			
	味	・ 観察により異常でないこと			
	色	・ 観察により異常でないこと			
	濁り	・ 観察により異常でないこと			

(注1) 検査確認を行うことが困難な部分については、工事記録写真を提出すること