

様式 05

施設設備点検表

【点検日時】 _____年____月____日____時____分

【施設名】 _____

【点検者】 _____

建物点検

- ☐ 建物外観： ☐ 正常 / ☐ 軽微損傷 / ☐ 重大損傷
☐ 建物内部： ☐ 正常 / ☐ 軽微損傷 / ☐ 重大損傷
☐ 出入口・避難路： ☐ 正常 / ☐ 一部使用不可 / ☐ 使用不可
☐ 階段・エレベーター： ☐ 正常 / ☐ 一部使用不可 / ☐ 使用不可

ライフライン点検

- ☐ 電力供給： ☐ 正常 / ☐ 一部停電 / ☐ 全停電
☐ 自家発電： ☐ 正常稼働 / ☐ 異常あり / ☐ 使用不可 / ☐ 設備なし
☐ 燃料残量： ☐ 満タン / ☐ 3/4 / ☐ 半分 / ☐ 1/4 / ☐ 残りわずか
☐ 上水道： ☐ 正常 / ☐ 水圧低下 / ☐ 断水
☐ 貯水設備： ☐ 正常 / ☐ 一部損傷 / ☐ 使用不可 / ☐ 設備なし
☐ ガス供給： ☐ 正常 / ☐ 一部停止 / ☐ 全停止
☐ 通信回線： ☐ 正常 / ☐ 一部不通 / ☐ 全不通

医療ガス・空調設備

- ☐ 酸素供給： ☐ 正常 / ☐ 異常あり / ☐ 使用不可
☐ 医療用エア： ☐ 正常 / ☐ 異常あり / ☐ 使用不可
☐ 吸引設備： ☐ 正常 / ☐ 異常あり / ☐ 使用不可

☐ 空調設備： ☐ 正常 / ☐ 一部故障 / ☐ 使用不可

☐ 換気設備： ☐ 正常 / ☐ 一部故障 / ☐ 使用不可

保管・安全設備

☐ 医薬品保管庫： ☐ 正常 / ☐ 一部損傷 / ☐ 使用不可

☐ 医療材料保管庫： ☐ 正常 / ☐ 一部損傷 / ☐ 使用不可

☐ 冷蔵・冷凍設備： ☐ 正常 / ☐ 一部故障 / ☐ 使用不可

☐ 防火・消火設備： ☐ 正常 / ☐ 一部故障 / ☐ 使用不可

☐ 防犯設備： ☐ 正常 / ☐ 一部故障 / ☐ 使用不可

給排水・廃棄物処理

☐ 給水設備： ☐ 正常 / ☐ 一部故障 / ☐ 使用不可

☐ 排水設備： ☐ 正常 / ☐ 一部詰まり / ☐ 使用不可

☐ 浄化槽： ☐ 正常 / ☐ 異常あり / ☐ 使用不可 / ☐ 設備なし

☐ 廃棄物処理： ☐ 正常 / ☐ 一部支障 / ☐ 処理不可

総合評価

☐ 透析治療継続： ☐ 可能 / ☐ 一部制限あり / ☐ 不可能

☐ 緊急修繕要否： ☐ 不要 / ☐ 軽微修繕要 / ☐ 大規模修繕要

☐ 安全性： ☐ 安全 / ☐ 要注意 / ☐ 危険

損傷詳細・特記事項
