

建築工事施工計画報告書

杉並区木造以外の建築物に関する耐震改修等助成要綱第14条第1項の規定に基づき、下記のとおり建築工事施工計画を報告します。
この報告書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

年 月 日

杉並区長 宛

代表となる工事監理者 住 所 電 話 ()
 会社名 () 級建築士事務所 () 登録第 () 号
 氏 名 () 級 建 築 士 () 登録第 () 号

工事施工者 住 所 電 話 ()
 会社名 建設業の許可 大臣・知事 第 () 号
 氏 名

(法人にあつては、その事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

記

(1) 工事現場	① 名称			棟	③ 工事の種類	耐震改修
	② 所在地	杉並区				
(2) 建築主	氏名		住所		電話	()
(3) 代表となる設計者	氏名		所属会社名		電話	()
(4) 構造設計者	氏名		所属会社名		電話	()
(5) 現場代理人(所長)	氏名		現場事務所		電話	()
(6) 既存建築物の構造	S造・RC造・WRC造・SRC造・混構造(造+ 造)・その他()					
(7) 階数	地上 階・地下 階・塔屋 階	(8) 建築面積	m ²	(9) 延べ面積	m ²	
(10) 高さ	軒高 m ・ 最高 m	(11) 確認済証交付機関				
(12) 確認・計画通知・認定年月日及び番号	年 月 日	第 号				
(13) 計画変更年月日及び番号	年 月 日	第 号 (変更内容は別紙)				
(14) 診断方法構造計算の方法	2次 3次 その他()	(15) 評定機関				
(16) 階ごとの耐震工事内容						
階	～ 階	階	～ 階	階	～ 階	
階	～ 階	階	～ 階	階	～ 階	
階	～ 階	階	～ 階	階	～ 階	
階	～ 階	階	～ 階	階	～ 階	
階	～ 階	階	～ 階	階	～ 階	
(17) 使用部位	PCa・HPCa	PC	CFT			
(18) 認定材料	コンクリート	※受付欄				
	鋼材等					
	免震・制振部材					
	その他					

(注意) 1 ※印のある欄は、記入しないでください。
 2 代表となる工事監理者及び工事施工者は、本報告書の記載内容と確認済証及び設計図書等が整合しているか十分確認して記入してください。

コンクリート使用材料及び施工													
コンクリート	使用工法					基準	□JASS5 (年版) □その他 ()						
	使用部位	杭	基礎		階～階	階～階	階～階	階～階	階～階	階～階	階～階	階～階	
	設計基準強度												
	打設方法												
	使用工法					軽量()種	モルタル	モルタル	グラウト	グラウト			
	使用部位	階～階	階～階		階～階								
	設計基準強度												
	打設方法												
	厚さ 設計かぶり (cm)	部位	柱		梁		床		耐力壁		非耐力壁		基礎・擁壁
			屋外	屋内	屋外	屋内	屋外	屋内	屋外	屋内	屋外	屋内	
土に接しない部分			3+	3+	3+	3+	2+	2+	3+	3+	2+	2+	
		土に接する部分		4+	4+		4+	4+		4+	6+		
確認項目	品質管理責任者 氏名						工事監理者 又は係員氏名			常駐・非常駐			
	検査担当者(工事施工者) 氏名												
	検査項目	打込前	□試練 □散水 □配筋 □かぶり厚さ								常・非		
		打込中	□テストピース採取 □打込速度・順序 □締固め								常・非		
		打込後	□養生方法 □養生温度 □打込欠陥								常・非		
	検査計画	エア・スランプ試験等の代行業者名											
		供試体の養生場所・管理者											
構造体コンクリート試験機関名				Fc36N/mm ² 以下の場合				都登録 第		号			
				Fc36N/mm ² 超の場合				都登録 第		号			
鉄筋使用材料及び施工													
使用鉄筋	種別	SD295			SD345			SD390			SD490		その他()
	使用径	D ～D			D ～D			D ～D			D ～D		D ～D
鉄筋工事確認項目	施工	継手種類			圧接継手			機械式継手			溶接継手		重ね継手(その他)
		使用箇所											
		継手工法名(溶接材料)			/								/
		継手施工会社(優良圧接業者)											
					A級	その他	SA,A級	その他	A級	その他			
	技量確認・施工前試験												
	冷間直角カッターの使用												
	試験・検査計画	外観検査(%)											/
		引張試験(箇所/ロット)											
		超音波探傷・測定検査(箇所/ロット又は%)											
引張試験併用													
引張試験機関名									都登録 第		号		
非破壊検査機関名									都登録 第		号		
外観検査実施者			工事監理者・工事施工者/検査機関						都登録 第		号		
									検査者 資格				
									検査者 資格				
鉄筋コンクリート工事 重点管理項目													

圧入モルタルの設計及び仕様、試験計画一覧						
検査項目		検査者（機関）		検査項目		検査者（機関及び試験室）
□コンシステンシー試験				□圧縮強度試験		
番号 ----- 枝番	圧入箇所	製品名	強度管理材齢(日)	圧入予定年月日 (年 月 日)	圧入予定数量 (m ³)	圧縮試験回数 (回)
		メーカー名	養生方法 判定基準強度 (N/mm ²)	圧入適用期間		
供試体試験		28日 本 日 本 日 本		合計	圧入予定数量 (m ³)	圧縮試験回数

あと施工アンカーの設計及び仕様、試験計画一覧						
検査項目		検査者（機関）		検査項目		検査者（機関及び試験室）
<input type="checkbox"/> 目視検査 <input type="checkbox"/> 接触検査 <input type="checkbox"/> 打音検査				<input type="checkbox"/> 非破壊検査 <input type="checkbox"/> 破壊検査		
番号	あと施工アンカー箇所	製品名	種類	施工予定年月日 (年 月 日)	施工予定数量 (箇所)	鉄筋引張試験回数 (回)
枝番		メーカー名	細則分類			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
				合 計	あと施行アンカー 予定数量 (箇所)	鉄筋引張試験回数

ディスクシアキーの設計及び仕様、試験計画一覧						
検査項目		検査者（機関）		検査項目		検査者（機関及び試験室）
<input type="checkbox"/> 目視検査 <input type="checkbox"/> 接触検査 <input type="checkbox"/> 打音検査				<input type="checkbox"/> 非破壊検査 <input type="checkbox"/> 破壊検査		
番号	ディスクシアキー 箇所	製品名	種類	施工予定年月日 (年 月 日)	施工予定 数量 (箇所)	鉄筋引張 試験回数 (回)
枝番		メーカー名	細則分類			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
			SD D			
				合 計	ディスクシアキー 予定数量 (箇所)	鉄筋引張試験回数

鉄骨工事施工計画報告書

工 事 名 称				建築工事施工 計画報告書	年 月 日 第 号		
鉄 骨 加 工 工 場	名 称						
	所 在 地				代 表 者 氏 名		
	大 臣 認 定	認 定 番 号		グ レード		認 定 年 月 日 評 価 対 象 期 限	
使 用 鋼 材	鋼 材 種 別 (最 大 板 厚) (mm)	柱		梁		その他	
		SS () SM () SN () STKR () その他 () ()		SS () SM () SN () その他 () ()		ダイアフラム () ベースプレート ()	
接 合 部 の 概 要	主 要 部 材 形 状	柱	<input type="checkbox"/> 鋼管 (角形、円形) <input type="checkbox"/> H形鋼 <input type="checkbox"/> その他 ()	柱 梁 の 接 合 方 式	<input type="checkbox"/> ブラケットタイプ <input type="checkbox"/> ノンブラケットタイプ <input type="checkbox"/> 通しダイアフラム <input type="checkbox"/> 柱通し (内・外ダイアフラム) <input type="checkbox"/> 梁通し <input type="checkbox"/> その他 (大臣認定等)	柱 脚 形 式	<input type="checkbox"/> 埋込柱脚 <input type="checkbox"/> 根巻き柱脚 <input type="checkbox"/> 露出柱脚
		梁	<input type="checkbox"/> H形鋼 <input type="checkbox"/> その他 ()				
部 位 別 接 合 方 法	部 位 別 接 合 方 法	部 位	鋼 材	接 合 方 法			
		柱 - 柱	() - () () - ()	<input type="checkbox"/> 溶接接合 (<input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 現場) <input type="checkbox"/> 高力ボルト接合 (<input type="checkbox"/> 摩擦 <input type="checkbox"/> 引張)			
		柱 - 梁	() - () () - ()	<input type="checkbox"/> 溶接接合 (<input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 現場) <input type="checkbox"/> 高力ボルト接合 (<input type="checkbox"/> 摩擦 <input type="checkbox"/> 引張)			
		梁 - 梁	() - () () - ()	<input type="checkbox"/> 溶接接合 (<input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 現場) <input type="checkbox"/> 高力ボルト接合 (<input type="checkbox"/> 摩擦 <input type="checkbox"/> 引張)			

(注意) 1 工事監理者及び工事施工者は、本報告書の記載内容が設計図書等と整合しているか十分確認して記入すること。
2 鉄骨加工工場を複数使用する場合は、工場ごとに作成すること。

様式2 その2

溶接工事							
工場溶接(完全溶込み溶接部)				工事現場溶接(完全溶込み溶接部)			
<input type="checkbox"/> 被覆アーク溶接 <input type="checkbox"/> ガスシールドアーク溶接 <input type="checkbox"/> サブマージアーク溶接 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> 被覆アーク溶接 <input type="checkbox"/> ガスシールドアーク溶接 <input type="checkbox"/> サブマージアーク溶接 <input type="checkbox"/> その他()			
鋼材の切断の方法							
開先の形状		別添図 のとおり		開先の仕上方法			
エンドタブの種類と主な使用部位		<input type="checkbox"/> 鋼製タブ <input type="checkbox"/> フラックスタブ (セラミックス フラックス)					
種類	使用部位	鋼種	最大板厚(mm)	種別	溶接材料等	作業姿勢	
工場溶接	完全溶込み					F V H O	
						F V H O	
						F V H O	
						F V H O	
	すみ肉						F V H O
							F V H O
溶接管理技術者		所属		氏名		資格	
溶接検査責任者		所属		氏名		資格	
受入検査	検査機関名			都登録第 号 CIW 番号			
	検査員		氏名		資格		
	検査率		<input type="checkbox"/> 外観検査 % <input type="checkbox"/> 超音波探傷検査 % <input type="checkbox"/> 内質検査 %				
	検査内容						
種類	使用部位	鋼種	最大板厚(mm)	種別	溶接材料等	作業姿勢	
工事現場溶接	完全溶込み					F V H O	
						F V H O	
						F V H O	
						F V H O	
	すみ肉						F V H O
							F V H O
溶接管理技術者		所属		氏名		資格	
受入検査	検査機関名			都登録第 号 CIW 番号			
	検査員		氏名		資格		
	検査率		<input type="checkbox"/> 外観検査 % <input type="checkbox"/> 超音波探傷検査 % <input type="checkbox"/> 内質検査 %				
	検査内容						
重点管理内容							

高力ボルト接合工事			
高力ボルト接合工事施工者名称：			
施工管理責任者	所属	氏名	資格
高力ボルトのタイプ	<input type="checkbox"/> トルシア形高力ボルト	<input type="checkbox"/> 高力六角ボルト	<input type="checkbox"/> 溶融亜鉛めっき高力ボルト <input type="checkbox"/> その他()
高力ボルト認定番号	JIS B 1186		
接合方法	<input type="checkbox"/> 摩擦接合 <input type="checkbox"/> 引張接合	<input type="checkbox"/> 摩擦接合 <input type="checkbox"/> 引張接合	<input type="checkbox"/> 摩擦接合 <input type="checkbox"/> 引張接合
摩擦係数	0.45()	0.45()	0.40()
摩擦面の表面処理	母材 () スプライス PL () フィラーPL ()	母材 () スプライス PL () フィラーPL ()	母材 () スプライス PL () フィラーPL ()
ボルトの締付方法	<input type="checkbox"/> トルクコントロール法	<input type="checkbox"/> トルクコントロール法 <input type="checkbox"/> ナット回転法	<input type="checkbox"/> ナット回転法
締付機器	一次締： 二次締：	一次締： 二次締：	一次締： 二次締：
すべり係数試験 (リン酸塩処理摩擦面)	<input type="checkbox"/> 有 1 試験体： <input type="checkbox"/> 標準試験片 <input type="checkbox"/> 工事現場継手に準ずる <input type="checkbox"/> 工事現場継手と同一 2 摩擦面： <input type="checkbox"/> 自然放置 () <input type="checkbox"/> 化学処理 () <input type="checkbox"/> ショットブラスト <input type="checkbox"/> 無：照合用標本との比較による目視確認		
軸力導入試験 (トルシア型高力ボルト)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 省略：()		
アンカーボルト	形状	規格	材質
重点管理内容			

試験・検査の計画

試験・検査等の項目	鉄骨加工工場	工事施工者	検査機関	工事監理者	試験・検査等の項目	鉄骨加工工場	工事施工者	検査機関	工事監理者
工場製作	1				1				
	2				2				
	3				3				
	4				3-1				
	5				3-2				
	6				3-3				
	7				4				
	8				4-1				
	8-1				4-2				
8-2				4-3					
8-3				5					
9									

自主検査(○) = 鉄骨加工工場が、社内検査を実施する項目について○印をつける。
 承認(○) = 工事施工者・工事監理者が鉄骨加工工場の自主的な検査に任せ、事後報告を一括して行えば良いとした項目に○印をつける。
 立会い(□) = 工事施工者・工事監理者が鉄骨加工工場の自主的な検査に任せ、事後報告を一括して行えば良いとした上で、確認のために一部サンプルの立会い検査を行う項目に□印をつける。
 受入れ検査(△) = 工事施工者・工事監理者が、自ら又は第三者機関に代行させて検査を実施する項目に△印をつける。
 ※ 高さが45mを超える建築物で溶接する鋼材の板厚が25mm以上の部分又は高さが45m以下の建築物で溶接する鋼材の板厚が40mmを超える部分において、鉄骨造等の工事に関する東京都取扱要綱により内質検査を必要とする場合は、受入れ検査として実施すること。