

(記入例)

平成 年 月 日提出

建物安全性等調査票

事業所情報	事業所名称	デイサービスセンター 落花生	
	事業所所在地	八街市八街ほ	
	サービスの種類等	通所介護	
建物情報等	建築年月日	昭和・平成 37年 - 月 - 日 / 不明	
	構造	鉄骨鉄筋コンクリート 造り / 不明	
	階数(延べ床面積)	10階建 (m ² / 不明)	
	スプリンクラー設置状況	設置済・未設置(設置予定: あり・なし)	
	所有・賃借の別	自己所有・賃貸借	
	使用形態等	建物全部使用・建物一部使用(1階部分 120 m ²)	
	建物の用途変更	変更済・変更不要(照会先:)	
	都市計画区域	市街化調整区域である・市街化調整区域ではない	
土砂災害確認情報	確認状況	確認済み・未確認	
	確認土木事務所名	千葉土木事務所	
	確認結果	土砂災害警戒区域等の指定なし	
建物の耐震化情報	耐震診断の要否	要・不明	昭和56年以前の建物、耐震診断の要否不明
		否	昭和57年以降の建物 耐震改修済の建物 (どちらかに当てはまる場合、以降の回答は不要)
	上欄で要・不明の場合	耐震診断	実施済み・未実施・不明
		診断実施日	平成 年 月 日
	耐震診断の結果	診断結果	
耐震診断・耐震改修未実施の場合	(診断) 平成 年 月実施予定・未定・実施しない		
	(改修) 平成 年 月実施予定・未定・実施しない		
耐震化の確保に係る今後の予定等	【耐震診断又は改修ができない理由】		

(注1) 本票は、使用する建物の安全性を確認しようとするものです。建物の状況についてわかる範囲で記載してください。

(注2) 土砂災害確認等情報は、建物の立地場所の安全性を確認しようとするものです。建物の所在地区管轄土木事務所に土砂災害の危険性の有無等について確認した場合、その結果をわかる範囲で記載してください。

(注3) 「耐震化情報」について、本票では便宜的に昭和56年以前の建物を対象としてその安全性を確認しようとするものです。なお、昭和57年以降の建物については、その安全性が保証されているものではありませんので、耐震診断の要否等については法人で御判断ください。