# 【施工確認シート】

接着系アンカーカプセル方式（回転・打撃型）施工管理シート

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名称 |  |
| 発注者 |  |
| 現場住所 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施工業者名 |  | 現場責任者 |  | 施工年月日 | / / |
| 施工者氏名 | 計 名 |
| 施工場所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| アンカー筋 | カプセル |
| サイズ・長さ |  | 製造者名 |  | 商品名 |  |
| 種類 |  | ｶﾌﾟｾﾙ容量 | ml (cc) | 設計穿孔長 | mm |
| 材質・規格 |  | 穿孔径 | mm | 穿孔長 | mm |
| 先端形状 | 片面ｶｯﾄ/両面ｶｯﾄ | ロット番号 |  | 有効期限 | / / |
| 他： | 施工機材 |
| 表面処理 | 電気亜鉛ﾒｯｷ | 穿孔機械 | 振動ﾄﾞﾘﾙ/ ﾊﾝﾏｰﾄﾞﾘｯﾙ / ﾀﾞｲﾔﾓﾝﾄﾞｺｱﾄﾞﾘﾙ |
| 溶融亜鉛ﾒｯｷ | 清掃機器 | 専用ﾌﾞﾗｼ （ﾜｲﾔｰ ・ ﾅｲﾛﾝ ・ 毛 ） / ﾌﾞﾛｱ / 集塵機 |
| ｴﾎﾟｷｼｺｰﾃｨﾝｸﾞ | ﾌﾞﾗｼ有効長 | mm |  |  |
| 他： | 埋込み機械 | 機種名： | ﾊﾝﾏｰﾄﾞﾘﾙ / ｲﾝﾊﾟｸﾄ / 電気ﾄﾞﾘﾙ |

作業本数 ( ｻｲｽﾞ×埋込み×本数 )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 項目 | 確認事項 | 現場施工者 | 現場責任者 | 備考 / 措置 |
| 1 | 穿孔位置 | 目視：所定の位置に施工 |  |  |  |
| 2 | 使用ﾄﾞﾘﾙ径 | 作業開始前：ﾒｰｶｰ所定のｻｲｽﾞ |  |  | 国内製 / 海外製 |
| 3 | 穿孔長ﾏｰｷﾝｸﾞ | 作業開始前：所定の長さをﾏｰｷﾝｸﾞ |  |  | 適宜確認 / 修正 |
| 4 | 穿孔長 | 不足/過多を全数ｽｹｰﾙ等で確認 |  |  | ｶﾌﾟｾﾙ容量に注意 |
| 5 | 穿孔角度 | 目視：施工面に対して直角か |  |  | 最大傾き ： 15° |
| 6 | 孔内清掃 | 全数：十分に行われているか |  |  |  |
| 7 | 孔内の状態 | 全数：乾燥 / 湿潤 / 湛水 |  |  |  |
| 8 | 埋込みﾏｰｷﾝｸﾞ | 全数：ﾃｰﾌﾟ等で明確に行ったか |  |  |  |
| 9 | 流動性 | 全数：確認作業をしたか |  |  |  |
| 10 | ｶﾌﾟｾﾙ挿入 | 全数：挿入方向を確認 |  |  | ﾒｰｶｰ仕様確認 |
| 11 | 埋込み・施工終了確認 | 全数：ﾏｰｷﾝｸﾞとｺﾝｸﾘｰﾄ面の一致 |  |  | ﾏｰｷﾝｸﾞ目視確認 |
| 全数：樹脂が孔口まで充填 |  |  |  |
| 12 | 清掃 | 全数：余剰樹脂の除去 |  |  |  |
| 13 | 固定 (上向き) | 全数：脱落防止措置を行う |  |  |  |
| 硬化養生時間 | 全数：ﾒｰｶｰ所定の時間以上 |  |  |  |
| 14 | 自主検査 | 全数：目視・接触打音、計測検査 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 施工確認ｼｰﾄ 打合せ・措置などの記録 |
| No, | 措置すべき事項、打合せ事項などの記録（必要に応じ図面などを添付すること） | 打合せ・措置の時期 | 確認欄 |
| 発生時 | 措置等の確定時 | 施工責任者 | 現場管理者 |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |

注1） 打合せについてはその年月日を、措置事項については問題発生時と措置の確定時の年月日を記入する。

注2） 確認欄は、打合せ終了時あるいは措置の確定時に施工責任者と現場管理者の双方が捺印あるいはサインする。

# 【施工確認シート】

接着系アンカーカプセル方式（打込み型）施工管理シート

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名称 |  |
| 発注者 |  |
| 現場住所 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施工業者名 |  | 現場責任者 |  | 施工年月日 | / / |
| 施工者氏名 | 計 名 |
| 施工場所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| アンカー筋 | カプセル |
| サイズ・長さ |  | 製造者名 |  | 商品名 |  |
| 種類 |  | ｶﾌﾟｾﾙ容量 | ml (cc) | 設計穿孔長 | mm |
| 材質・規格 |  | 穿孔径 | mm | 穿孔長 | mm |
| 先端形状 | 片面ｶｯﾄ/両面ｶｯﾄ | ロット番号 |  | 有効期限 | / / |
| ― | 施工機材 |
| 表面処理 | 電気亜鉛ﾒｯｷ | 穿孔機械 | 振動ﾄﾞﾘﾙ/ ﾊﾝﾏｰﾄﾞﾘｯﾙ / ﾀﾞｲﾔﾓﾝﾄﾞｺｱﾄﾞﾘﾙ |
| 溶融亜鉛ﾒｯｷ | 清掃機器 | 専用ﾌﾞﾗｼ （ﾜｲﾔｰ ・ ﾅｲﾛﾝ ・ 毛 ） / ﾌﾞﾛｱ / 集塵機 |
| ｴﾎﾟｷｼｺｰﾃｨﾝｸﾞ | ﾌﾞﾗｼ有効長 | mm |  |  |
| 他： | 埋込み工具 | ﾊﾝﾏｰ重量 ： ｋｇ | ― |

作業本数 ( ｻｲｽﾞ×埋込み×本数 )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 項目 | 確認事項 | 現場施工者 | 現場責任者 | 備考 / 措置 |
| 1 | 穿孔位置 | 目視：所定の位置に施工 |  |  |  |
| 2 | 使用ﾄﾞﾘﾙ径 | 作業開始前：ﾒｰｶｰ所定のｻｲｽﾞ |  |  | 国内製 / 海外製 |
| 3 | 穿孔長ﾏｰｷﾝｸﾞ | 作業開始前：所定の長さをﾏｰｷﾝｸﾞ |  |  | 適宜確認 / 修正 |
| 4 | 穿孔長 | 不足/過多を全数ｽｹｰﾙ等で確認 |  |  | ｶﾌﾟｾﾙ容量に注意 |
| 5 | 穿孔角度 | 目視：施工面に対して直角か |  |  | 最大傾き ： 15° |
| 6 | 孔内清掃 | 全数：十分に行われているか |  |  |  |
| 7 | 孔内の状態 | 全数：乾燥 / 湿潤 / 湛水 |  |  |  |
| 8 | 埋込みﾏｰｷﾝｸﾞ | 全数：ﾃｰﾌﾟ等で明確に行ったか |  |  |  |
| 9 | 流動性 | 全数：確認作業をしたか |  |  |  |
| 10 | ｶﾌﾟｾﾙ挿入 | 全数：挿入方向を確認 |  |  | ﾒｰｶｰ仕様確認 |
| 11 | 埋込み・施工終了確認 | 全数：ﾏｰｷﾝｸﾞとｺﾝｸﾘｰﾄ面の一致 |  |  | ﾏｰｷﾝｸﾞ目視確認 |
| 全数：樹脂が孔口まで充填 |  |  |  |
| 12 | 清掃 | 全数：余剰樹脂の除去 |  |  |  |
| 13 | 固定 (上向き) | 全数：脱落防止措置を行う |  |  |  |
| 硬化養生時間 | 全数：ﾒｰｶｰ所定の時間以上 |  |  |  |
| 14 | 自主検査 | 全数：目視・接触打音、計測検査 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 施工確認ｼｰﾄ 打合せ・措置などの記録 |
| No, | 措置すべき事項、打合せ事項などの記録（必要に応じ図面などを添付すること） | 打合せ・措置の時期 | 確認欄 |
| 発生時 | 措置等の確定時 | 施工責任者 | 現場管理者 |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |
|  |  | ・　　・ | ・　　・ |  |  |

注1） 打合せについてはその年月日を、措置事項については問題発生時と措置の確定時の年月日を記入する。

注2） 確認欄は、打合せ終了時あるいは措置の確定時に施工責任者と現場管理者の双方が捺印あるいはサインする。