コンクリート工事施工結果報告書(建築基準法第12条第5項、横浜市施行細則第17条の3)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建　築　主 | | | 住所  氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事監理者 | | | 住所  資格  事務所名  資格  氏名 | | | | （　　）級建築士事務所(大臣･知事) 登録 第 号  （　　）級建築士　　　　　(大臣･知事) 登録 第 号 | | | | | | | | | | | | | | | (電話　　　　　　　 ) | | | | |
| 工事施工者 | | | 住所  資格  会社名 | | | | 建設業の許可(大臣･知事) 登録 第 号  代表者名 | | | | | | | | | | | | | | | (電話　　　　　　　 ) | | | | |
| 工事概要 | | | 工事名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建築確認番号 | | 年　　　月　　　日　　第 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | 号 |
| 当初確認番号 | | | | | | | | | | | | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 建築場所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 構　　造 | |  | | | | | 造 | | 規模 | | 地上 /地下 階 、 延面積 m2 | | | | | | | | | | | | |
| かぶり厚さの  最小値（ｃｍ）  (配筋検査結果) | | | 部　　位 | | 土に接しない部分 | | | | | | | | | | | | | | | | 土に接する部分 | | | | | |
| 柱 | | 屋外 | | | | | |  | | 屋内 | | | |  | | | |  | | | | | |
| 屋 根 版 | | 屋外 | | | | | |  | | 屋内 | | | |  | | | |  | | | | | |
| 床　　版 | | 下端 | | | | | |  | | 上端 | | | |  | | | |  | | | | | |
| は　　り | | 屋外 | | | | | |  | | 屋内 | | | |  | | | |  | | | | | |
| 耐 力 壁 | | 屋外 | | | | | |  | | 屋内 | | | |  | | | |  | | | | | |
| 非耐力壁 | | 屋外 | | | | | |  | | 屋内 | | | |  | | | |  | | | | | |
| 圧送従事者 | | | | 変更の有無 | | | | | 変更点　（変更前→変更後） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無 | | 有 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 圧送・配置計画 | | | |
| 計画書 | | | | 提出済み | | | | | 提出日（　　　　年　　月　　日） | | | | | | | | | | | | | | 未提出 | | | |
| 変更 | | | | | 無・有（有りの場合のみ下段記入） | | | | | | | | | | | | | |
| 使　用　材　料 | セメント | 品名･(種別)･製造工場 | | | | | | 混和材料 | | | 品名・（種別） | | | | | | レディーミクスト | | コンクリート | 製造会社・工場名 | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| JIS表示許可番号 | | | | | 工事現場までの所要時間 | |
|  | | | | |  | |
| 細　骨　材 | 産地 | | | | | | ｱﾙｶﾘ骨材反応  試験方法・判定 | | | | | | | 粗　骨　材 | 産地 | | | | | | | | ｱﾙｶﾘ骨材反応  試験方法・判定 | | |
| 産地  □川砂　□山砂　□陸砂  □砕砂　□海砂 | | | | | | 合・否 | | | | | | | 産地  □川砂　□山砂　□陸砂  □砕砂 | | | | | | | | 合・否 | | |
| 否の場合は次頁のアルカリ骨材反応対策を「有」にしてその方法を記入すること | | | | | | | 否の場合は次頁のアルカリ骨材反応対策を「有」にしてその方法を記入すること | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 打　　設　　結　　果　　等 | 調合計画番号 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 打設箇所 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 打設年月日 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| コンクリートの種類 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 設計基準強度 | （N/ｍｍ2） | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 呼び強度 | （N/ｍｍ2） | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| スランプ | （ｃｍ） | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 空気量 | （％） | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 温度 | （℃） | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 塩化物測定結果 | （kg/m3） | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 使用塩化物量測定器 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 構造体コンクリート強度の圧縮強度試験結果  (N/ｍｍ2) | | 28 | 日 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | 日 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 供試体養生方法(28日:現水/その他) | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 圧縮強度試験所 | | | | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉄筋の継手 | 継手方法 | | | | □圧接継手　□溶接継手　□機械式継手 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継手抜取検査 試験方法 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 検査結果(左:抜取検査|右:外観検査) | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 圧接部分の試験機関 | | | | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　資格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査者氏名　及び　考察 | 強度試験結果について | | | | | | 塩化物測定結果について | | | | | | | | | | 鉄筋の継手について | | | | | | | |
| 検査者氏名 | | | | | | 検査者氏名 | | | | | | | | | | 検査者氏名 | | | | | | | |
| アルカリ骨材反応対策について | | | | | | | | | | | 打設後のコンクリート養生について | | | | | | | | | | | | |
| 検査者氏名 | | | | | | | | | | | 検査者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 運搬・打ち込み作業状況について | | | | | | | | | | | その他（骨材の品質、不具合の処置等） | | | | | | | | | | | | |
| 検査者氏名 | | | | | | | | | | | 検査者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 打込みコンクリートの欠陥部の有無について | | | | | | | | | | | 型わく及び支柱の取外しについて | | | | | | | | | | | | |
| 検査者氏名 | | | | | | | | | | | 検査者氏名 | | | | | | | | | | | | |