

コンクリート工事施工計画書 (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	〇〇年 〇〇月 〇〇日							
建築主	住所	横浜市 〇〇区 〇〇町 123-1						
工事監理者	資格	(一) 級建築士事務所 (大田) 知事 登録 第〇〇〇〇〇〇号 (電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)						
	事務所名	〇〇設計事務所						
工事施工者	資格	建設業の許可 (大田) 知事 登録 第〇〇〇〇〇〇号						
	会社名	〇〇工務店 代表者名 〇〇〇〇						
工事概要	工事名称	横浜〇〇建設工事						
	建築確認番号	〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 〇〇確更建築よこはま〇〇〇〇〇 号 当初確認番号 ( 〇〇確認建築よこはま〇〇〇〇〇 )						
	建築場所	横浜市 〇〇区 〇〇町 123-4						
	構造	〇〇造	規模	地上 〇〇/地下 - 階、延面積 〇〇〇〇 m <sup>2</sup>				
設計かぶり 厚さ ( c m )	部位	土に接しない部分			土に接する部分			
	柱	屋外	<input type="radio"/>	屋内	<input type="radio"/>			
	屋根版	上端	<input type="radio"/>	下端	<input type="radio"/>			
	床版	上端	<input type="radio"/>	下端	<input type="radio"/>			
	はり	屋外	<input type="radio"/>	屋内	<input type="radio"/>			
	耐力壁	屋外	<input type="radio"/>	屋内	<input type="radio"/>			
	非耐力壁	屋外	<input type="radio"/>	屋内	<input type="radio"/>			
会社名	〇〇〇〇	会社住所	横浜〇〇コンクリート					
安全衛生法の特別教育	修了	未修了	会社住所	横浜市 〇〇区 〇〇町 123-5				
コンクリート圧送施工技能士	1級	級	無	会社電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			
圧送・配置計画	検討中・承認済み ( 年 月 日 ) ( ポンプと打設面の関係、ポンプ、ミキサー車、など )							
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 コンクリート ミキスター	製造会社・工場名		
		〇〇セメント (普通ポルトランドセメント) (株)横浜〇〇セメント工場		〇〇剤(AE減水剤)		(株)横浜〇〇セメント工場		
	骨材	細	産地	アルカリ骨材反応 試験方法・判定	粗	産地	アルカリ骨材反応 試験方法・判定	
			産地 〇〇県 <input type="checkbox"/> 川砂 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 砕砂 <input type="checkbox"/> 海砂				<input checked="" type="radio"/> 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	産地 〇〇県 <input type="checkbox"/> 川砂 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 砕砂

変更確認番号は直近の番号を記入してください。

特別教育と施工技能士の資格を両方確認してください。

調査計画	番号	打設部位	打設時期	コンクリートの種類	塩化率 (N/mm <sup>2</sup> )	呼び強度 (N/mm <sup>2</sup> )	スラップ (cm)	空気量 (%)	水セメント比 (%)	単位水量 (kg/m <sup>3</sup> )	細骨材率 (%)
	1	基礎	〇〇/〇/〇	普通	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
	2	スラップ	〇〇/〇/〇	普通	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
	3	〇〇	〇〇/〇/〇	普通	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
	4	〇〇	〇〇/〇/〇	普通	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
	5										
	6										
	7										
打込計画等	調査計画番号	1	2	3	4						
	打設箇所	基礎	スラップ	〇〇	〇〇						
	打設年月日	〇〇/〇/〇	〇〇/〇/〇	〇〇/〇/〇	〇〇/〇/〇						
	打込容積 (m <sup>3</sup> )	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇						
	打込方法	ポンプ工法	ポンプ工法	ポンプ工法	ポンプ工法						
	予定試験回数	〇	〇	〇	〇						
	容積計	普通	〇〇〇	m <sup>3</sup>	軽量	0	m <sup>3</sup>	合計	〇〇〇	m <sup>3</sup>	
鉄筋の継手	<input checked="" type="checkbox"/> 圧接継手	使用箇所	基礎	試験方法	引張り試験	抜取検査	ロットの大きさ	〇〇〇	箇所	〇	箇所
	<input type="checkbox"/> 溶接継手(方法)	使用箇所		試験方法		抜取検査	ロットの大きさ		箇所		箇所
	<input type="checkbox"/> 機械式継手(方法)	使用箇所		試験方法		抜取検査	ロットの大きさ		箇所		箇所
コンクリート劣化対策	塩化物量の予測	塩害対策 (有・無)									
	( <input checked="" type="radio"/> ) 0.3kg/m <sup>3</sup> 以下 ( ) 0.3kg/m <sup>3</sup> を超え0.6kg/m <sup>3</sup> 以下 ( ) 0.6kg/m <sup>3</sup> を超える ( ) その他 ( )	( ) 調合(W/C %、スラップ cm) ( ) 防せい剤 ( ) ( ) 床下端の鉄筋のかぶり厚さ cm ( ) その他 ( )									
	塩害の要因 (有・無)	アルカリ骨材反応対策 (有・無)									
	( ) 海砂 ( ) 練り混ぜ水 ( ) その他 ( )	( <input checked="" type="radio"/> ) 無害骨材の使用 ( ) 低アルカリ形セメントの使用 ( ) アルカリ総量 kg/m <sup>3</sup> 以下 ( ) 混合セメントの使用 ( ) その他 ( )									
	混和剤 AE減水剤										
塩分量	<input checked="" type="checkbox"/> 否										
全アルカリ量	<input checked="" type="checkbox"/> 否										

記入欄が不足する場合は別紙を添付し必要事項を記入してください。

\* JIS A 5308の規格に該当しない場合は、法第37条第二号の大臣認定が必要となります。ご注意ください。

記入欄が不足する場合は別紙を添付し必要事項を記入してください。