

令和3年度 一般会計 歳出		第7款2項6目 12節(3) 設計その他の委託料(費用)		
受付番号	種目番号	連絡先	委託担当 健康福祉局 障害自立支援課 社会参加推進係 担当者名 宮嶋 美穂 電話 045-671-3602	
設 計 書				
1 委託名	<u>障害者スポーツ文化センター横浜ラポール地下グラウンド天井詳細調査業務委託</u>			
2 履行場所	<u>障害者スポーツ文化センター横浜ラポール</u>			
3 履行期間	<input type="checkbox"/> 期間 から まで			
	<input checked="" type="checkbox"/> 期限 令和3年9月30日(木) まで			
4 契約区分	<input checked="" type="checkbox"/> 確定契約			<input type="checkbox"/> 概算契約
5 その他特約事項	<hr/> <hr/>			
6 現場説明	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (月 日 時 分 場所)			
7 委託概要	<u>別紙仕様書のとおり</u> <hr/>			

8 部 分 払

□ する (回以内)

 しない

部 分 払 の 基 準

業 務 内 容	履 行 予 定 月	数 量	単 位	単 價	金 額

※単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額

※概算数量の場合は、数量及び金額を()で囲む。

委 託 代 金 客 頁

¥ _____

内 訳 業 務 價 格

¥ _____

消費税及び地方消費税相当額

¥ _____

内 訳 書

名 称	形状寸法等	数量	単位	単 価 (円)	金 額 (円)	摘要
1 地下グラウンド劣化詳細調査						
【内訳】						
(1) 鉄筋探査・記録		一	式			
(2) コア採取・はつり等による強度テスト材採取		一	式			
(3) 圧縮強度・中性化試験		一	式			
(4) 物性試験(電子顕微鏡・X線CT)		一	式			
(5) 版厚測定(衝撃弾性波iTECS)		一	式			
(6) 仮設費等		一	式			
2 報告書作成		一	式			

※ 概算数量の場合は、数量及び金額を()で囲む

委託業務内容

1 委託名称

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール地下グラウンド天井詳細調査業務委託

2 業務目的

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール地下グラウンド天井の劣化状況の詳細調査を行うと共に、調査結果について報告書の作成を委託します。

3 履行期限

令和3年9月30日（木）

4 履行場所

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール 地下グラウンド

5 業務内容

（1）地下グラウンド劣化詳細調査

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール地下グラウンド天井について、別途委託者が提供する令和3年3月に実施した劣化調査資料を参考に、スラブ下・梁下で鉄筋模様が浮き出ているコンクリート表面の脆弱部分の箇所の版厚測定、はつり等による強度テスト材採取を含む劣化調査を実施すること。具体的な調査対象範囲は上記の劣化調査資料に記載の「B判定」の箇所とする。

（調査は日曜・祝日や夜間には行わないこととする。また、作業車両等の駐車場は提供します。）

【調査項目】

ア 鉄筋探査・記録

イ コア採取・はつり等による強度テスト材採取

地下グラウンドの上部は地上であるため、コア採取にあたってはその点を留意すること。

ウ 圧縮強度・中性化試験

エ 物性試験（電子顕微鏡・X線CT）

オ 版厚測定（衝撃弾性波iTECS）

（2）報告書作成

上記の調査結果について、履行期限までに調査結果報告書を作成・提出すること。

また、報告書作成に際して、劣化状況の説明やその箇所の脆弱性の度合いを具体的に示し、落下の危険度がわかるものとともに、考えられる補修方法等を提示すること。

6 提供する資料

令和3年3月に実施した地下グラウンドの劣化調査資料を提供します。

7 その他

調査の実施にあたっては、障害自立支援課と日程調整の上、履行すること。また、上記に定めのない事項・疑義が生じた場合等については障害自立支援課と協議の上、対応すること。