

「Hiダイナミック制震工法設計チェックシート」

平成 年 月 日

申請者氏名	
設計者氏名	
事業の区分	<input type="checkbox"/> 木造住宅補強計画策定事業 <input type="checkbox"/> 木造住宅耐震補強助成事業

Hiダイナミック制震工法を設置する邸別に本シートで申請内容の確認を行う。
尚、特記すべき事項は備考欄に記入すること。

No.	検査項目	検査基準	確認方法	状況	備考
①	認定技術者証の確認	Hiダイナミック制震工法認定技術者証	設計者、施工者ともにHiダイナミック制震工法の認定技術者証を持っていることを確認する。施工者で、該現場で施工指導を受ける予定の場合はこの限りではない。	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不可	
②	耐震診断と判定書の確認	耐震診断書 効果判定書	耐震診断書と効果判定書の「耐震診断結果」「築年数」「延べ床面積」が同じことを確認し、層間変形角が1/30以下であることを確認する。	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不可	
③	設置本数の確認	効果判定書 耐震補強計画図	効果判定書の制震工法の設置箇所数と耐震補強計画図面の制震工法の設置箇所が同数であることを確認する。内壁設置型と外壁設置型を合わせた本数を設置箇所とする。	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不可	
④	配置本数の確認	耐震補強計画図	バランスよく配置されているかを確認する。配置のバランスはX、Y方向別々に検討する。挙動が切り離される恐れがある下屋部分に計画していないことを確認する。	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不可	
⑤	基礎の有無の確認	耐震補強計画図	耐震工法の取付箇所は最低でも基礎Ⅱ以上であることを確認する。	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不可	

※ 該当する□にレ点を付してください。

本チェックシートは邸別ごとに活用し、不可項目がある場合は、直ちに是正処置を行うこと。

平成	年	月	日	印
合格	不合格			