

自主点検等の手引

池田市消防本部

1. 自主検査・消防訓練の意義

防火管理の基本は、自主的に防火対象物の建築物、火気使用設備および、電気設備等の施設全般について、防火管理者または関係者により各施設が火災予防上安全な状態に維持管理できているかチェックし、火災の際にはスムーズに自衛消防活動が行われるようにすることを目的としている。

2. 自主検査表の作成

自主検査を実施するには、自主点検整理台帳が必要になります。自主検査表を作成するには、次のページからの検査項目表を活用し、皆様方の事業所に必要な部分のみを選定し、作成してください。

なお、自主点検整理台帳は検査の経過を明らかにしておくため、保存が必要です。

3. 消防訓練記録の作成

消防訓練を実施した際には、その内容を消防訓練記録票に記入し、保存してください。

区分	項 目	検 査 着 眼 点
消 火 設 備	消 火 器 具	(1) 設置場所に消火器具があるか。 (2) 使用方法の標識が貼ってあるか。 (3) 消火薬剤の漏れ、器具の変形、損傷、腐食等がないか。 (4) 安全ピン、レバー、ホースなどに異状はないか。
	屋 内 消 火 栓 スプリンクラー 設 備 水 噴 霧 消 火 設 備 等	(1) 水量は規定量以上確保されているか。 (2) 表示（灯）の球切れはしていないか。 (3) 器具等に変形、損傷はないか。 (4) 器具等の周囲に使用上の障害となる物品はないか。 (5) 配管などに漏れ、変形、損傷がないか。
警 報 設 備	自 動 火 災 報 知 設 備	(受信機) (1) 変形、損傷、腐食などがいないか。 (2) バッテリーの容量が規定量以上あるか。 (3) スイッチが正常な位置にあるか。 (感知器) (1) 変形、損傷、脱落、腐食などがいないか。 (2) 塗装等がされていないか。

警 報 設 備	自動火災報知 設 備	(発信機) (1) 使用上の障害となる物品がないか。 (2) 表示灯の球切れ及び変形、損傷等がないか。
	漏電火災警報器	(1) 変形、損傷、腐食等がないか。 (2) 受信機の表示灯が物品等により見えにくくないか。 (3) 電源表示灯が正常に点灯しているか。
	非常警報設備	(1) 使用上の障害となる物品がないか。 (2) 変形、損傷、脱落、腐食及び保護板の損傷等はないか。 (3) スイッチ類は正常な位置にあるか。 (4) 表示灯の球切れはないか。
避 難 設 備	避 難 器 具	(1) 避難に際し容易に接近できるか。 (2) 開口部は容易にかつ安全に開放できるか。 (3) 標識等は正常な位置にあり、かつ物品等で見えにくくなっていないか。 (4) 避難空地に障害物がないか。
	誘 導 灯 及 び 誘 導 標 識	(1) 変形、脱落、汚損等がないか。 (2) 広告物、掲示物等で見えにくくなっていないか。 (3) 表示面の文字、色彩に著しい汚損、脱落はないか。 (4) 球切れはしていないか。

その他	消火活動上必要な施設(連結送水管等)	(1) 変形、損傷、漏水、腐食及び亀裂等はないか。 (2) 消防隊の接近に障害となる物品等がないか。 (3) 使用上の障害となる物品はないか。
整理整頓	場内外の整理整頓	(1) 屋外に可燃物、危険物を放置していないか。
	廃油、油ボロ等の始末	(1) 廃油、油ボロ等は不燃性の容器に収納しているか。 (2) 廃油、油ボロ等の処分は適切か。
	火気使用設備付近の整理	(1) ボイラー、炉、ストーブ等の周囲に可燃物を置いていないか。
	防火戸障害の有無	(1) 防火戸、防火シャッター等の閉鎖を妨げる物品はないか。
	通路階段付近障害物の有無	(1) 廊下、通路、階段、非常口、出入口付近に避難の障害となる物品等はないか。
電気設備	使用ヒューズ等の適否	(1) ヒューズ等の容量は適切か。 (2) ヒューズ等の取付けは確実にしているか。
	死線等の整理	(1) 死線を放置していないか。
	電線コード劣化の有無	(1) 電線、コード等に老化、亀裂、腐食等はないか。
	電線コード器具等の使用適否	(1) 電線、コード等の接続方法は適切か。(タコ足配線等) (2) 損傷、破損等した器具を使用していないか。

火 気 使 用 設 備	火気使用器具 及び設備の適否	(1) 炉、かまど、ボイラー、乾燥設備等の構造は火災 予防上安全か。 (2) 各設備に適した燃料を使用しているか。
	火気使用取扱の 適否	(1) 破損、損傷等した器具は使用していないか。 (2) 石油燃焼器具、ガス器具、その他器具の使用場 所は適切か。 (3) 可燃物を近くに放置していないか。
そ の 他	制札表示	(1) 発電、変電、蓄電、危険物等の表示は適切にして いるか。
	防災物品の適否	(1) 指定対象物で使用しているカーテン類は防災処理 されたものか。
	従業員の防火に 対する関心状況	(1) 休憩室等にタバコの吸い殻などが散乱していないか。 (2) 各自が火気の使用に注意をはらっているか。 (3) 各自が消火器等を正しく使用できるか。 (4) 消防訓練は適切に行われているか。

消防訓練記録票

実施年月日	訓練種別	実施場所及び内容	参加人員	備考	確認印
	総合 通報 避難 消火				責任者
		実施者			
	総合 通報 避難 消火				責任者
		実施者			
	総合 通報 避難 消火				責任者
		実施者			
	総合 通報 避難 消火				責任者
		実施者			