(別紙)社会福祉施設の主な消防設備に係るチェックリスト

1 設置状況

※事業所の主な消防設備の状況について、該当する項目に「レ点」を付した上で、宿泊サービス実施に関する届出書と併せて提出してください。

事業所名称									
用途区分	消防法施行令別表第1					□ (6)項口 □ (6			6)項ハ □ その他
消防設備種類	設置義務					設	置状测	兄	備考(設置基準等)
消化器		あり		なし		あり		なし	(6)項ロ:全部 (6)項ハ:延べ面積150㎡以上
スプリンクラー設備		あり		なし		あり		なし	(6)項ロ:全部(一部施設は延べ面積275 ㎡以上) (6)項ハ:床面積合計6,000㎡以上
自動火災報知設備		あり		なし		あり		なし	(6)項ロ:全部 (6)項ハ:全部(入居・宿泊させるもの)
消防機関へ通報する 火災報知設備		あり		なし		あり		なし	(6)項ロ:全部(自動火災報知設備と連動 して起動) (6)項ハ:延べ面積500㎡以上
屋内消火栓設備		あり		なし		あり		なし	(6)項ロ:延べ面積700㎡以上 (6)項ハ:延べ面積700㎡以上
漏電火災警報器		あり		なし		あり		なし	(6)項ロ:延べ面積300㎡以上 (6)項ハ:延べ面積300㎡以上
非常警報設備		あり		なし		あり		なし	収容人員50人以上
避難用具		あり		なし		あり		なし	20人以上
誘導灯		あり		なし		あり		なし	全部
(注)構造・階数等によって設置基準が異なる場合があります。 用途区分・設置・免除等に関わる具体的な事柄については、お近くの消防機関に御確認・御相談ください。									

2 設置予定

※ 設置義務「あり」の消防設備のうち、設置状況「なし」にチェックしているものについては、その種類と 設置予定時期を記載してください。

消防設備種類	設置予定時期	備考

(別紙)社会福祉施設の主な消防設備に係るチェックリスト

1 設置状況

※事業所の主な消防設備の状況について、該当する項目に「レ点」を付した上で、宿泊サービス実施に関する届出書と併せて提出してください。

事業所名称	通所介護事業所〇〇			
用途区分	消防法施行令別表第1	☑ (6)項口	□ (6)項ハ	□ その他

消防設備種類	設置義務			設置状況			7	備 考 _(設置基準等)	
消化器	N	あり		なし	V	あり		なし	(6)項ロ:全部 (6)項ハ:延べ面積150㎡以上
スプリンクラー設備	N	あり		なし		あり	V	なし	(6)項ロ:全部(一部施設は延べ面積275 ポ以上) (6)項ハ:床面積合計6,000ポ以上
自動火災報知設備	Ŋ	あり		なし	V	あり		なし	(6)項ロ:全部 (6)項ハ:全部(入居・宿泊させるもの)
消防機関へ通報する 火災報知設備	Ŋ	あり		なし	V	あり		なし	(6)項ロ:全部(自動火災報知設備と連動 して起動) (6)項ハ:延べ面積500㎡以上
屋内消火栓設備		あり	V	なし		あり	V	なし	(6)項ロ:延べ面積700㎡以上 (6)項ハ:延べ面積700㎡以上
漏電火災警報器	V	あり		なし	V	あり		なし	(6)項ロ:延べ面積300㎡以上 (6)項ハ:延べ面積300㎡以上
非常警報設備		あり	V	なし		あり	V	なし	収容人員50人以上
避難用具		あり	V	なし		あり	V	なし	20人以上
誘導灯	V	あり		なし	V	あり		なし	全部

(注)構造・階数等によって設置基準が異なる場合があります。

用途区分・設置・免除等に関わる具体的な事柄については、お近くの消防機関に御確認・御相談ください。

2 設置予定

※ 設置義務「あり」の消防設備のうち、設置状況「なし」にチェックしているものについては、その種類と 設置予定時期を記載してください。

消防設備種類	設置予定時期	備考
スプリンクラー設備	平成28年7月	設置について, H30年3月31日まで経過措置あり