

施工チェックシート

共通仕様書(下水道施設機械編) 第 4 章 主ポンプ設備工事 第1節 主ポンプ設備(主ポンプ)

点検実施日	平成	年	月	日
点検者名	印			
施工場所				

機 器 名 称 : 横軸渦巻ポンプ

1. 駆動装置

- 端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。
- 端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。
- 回転方向は、確認したか。
- 運転を行い駆動部から異常音がないか。

2. 本体

- 油面計・圧力計は見やすい位置にあるか。(油仕様を記入したか)
- 排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)
- 排油バルブにプラグまたはキャップはついているか。
- ポンプの給油量は適量か。
- 各ドレン配管(ケーシングドレン等)は側溝まで配管しているか。
- 取付ボルトの増し締めは完了したか。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- 回転部の保護、巻き込み防止等の対策を行ったか。(回転体は、黄色等塗装)
- モルタルの仕上げ状態は良いか。(左官仕上げ状況・ヘアークラックが無いか)
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2～3山程度)(切断面を処理をしたか)

3. 塗装

- 機器は指定色が塗布され、回転物等に注意喚起色(PL法関連)が塗布されているか。
- 機器名称は管理動線から見やすい位置に書いたか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- メッキ製品のキズ・ムラ・バリ等はないか。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。(心ずれ、高さ、水平度)
- 清掃は完了したか。

施工チェックシート

共通仕様書(下水道施設機械編)
第 4 章 主ポンプ設備工事
第1節 主ポンプ設備(主ポンプ)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 立軸渦巻ポンプ(2床式)

1. 駆動装置

- 端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。
- 端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。
- 回転方向は、確認したか。
- 運転を行い駆動部から異常音がないか。

2. 本体

- 油面計・圧力計は見やすい位置にあるか。(油仕様を記入したか)
- 排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)
- 排油バルブにプラグまたはキャップはついているか。
- ポンプの給油量は適量か。
- 各ドレン配管(ケーシングドレン等)は側溝まで配管しているか。
- 取付ボルトの増し締めは完了したか。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- 回転部の保護、巻き込み防止等の対策を行ったか。(回転体は、黄色等塗装)
- モルタルの仕上げ状態は良いか。(左官仕上げ状況・ヘアークラックが無い)
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面処理をしたか)

3. 塗装

- 機器は指定色が塗布され、回転物等に注意喚起色(PL法関連)が塗布されているか。
- 機器名称は管理動線から見やすい位置に書いたか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- メッキ製品のキズ・ムラ・バリ等はないか。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。(心ずれ、高さ、水平度)
- 清掃は完了したか。

施工チェックシート

共通仕様書(下水道施設機械編)
第 4 章 主ポンプ設備工事
第1節 主ポンプ設備(主ポンプ)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 横軸斜流ポンプ

1. 駆動装置

- 端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。
- 端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。
- 回転方向は、確認したか。
- 運転を行い駆動部から異常音がないか。

2. 本体

- 油面計・圧力計は管理動線から見やすい位置にあるか。(油仕様を記入したか)
- 排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)
- 排油バルブにプラグまたはキャップはついているか。
- ポンプの給油量は適量か。
- 各ドレン配管(ケーシングドレン等)は側溝まで配管しているか。
- 取付ボルトの増し締めは完了したか。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- 回転部の保護、巻き込み防止等の対策を行ったか。(回転体は、黄色等塗装)
- モルタルの仕上げ状態は良いか。(左官仕上げ状況・ヘアークラックが無い)
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面処理をしたか)

3. 塗装

- 機器は指定色が塗布され、回転物等に注意喚起色(PL法関連)が塗布されているか。
- 機器名称は管理動線から見やすい位置に書いたか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- メッキ製品のキズ・ムラ・バリ等はないか。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。(心ずれ、高さ、水平度)
- 清掃は完了したか。

施工チェックシート

共通仕様書(下水道施設機械編)
第 4 章 主ポンプ設備工事
第1節 主ポンプ設備(主ポンプ)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 立軸斜流ポンプ

1. 駆動装置

- 端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。
- 端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。
- 回転方向は、確認したか。
- 運転を行い駆動部から異常音がないか。

2. 本体

- 油面計・圧力計は管理動線から見やすい位置にあるか。(油仕様を記入したか)
- 排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)
- 排油バルブにプラグまたはキャップはついているか。
- ポンプの給油量は適量か。
- 各ドレン配管(ケーシングドレン等)は側溝まで配管しているか。
- 取付ボルトの増し締めは完了したか。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- 回転部の保護、巻き込み防止等の対策を行ったか。(回転体は、黄色等塗装)
- モルタルの仕上げ状態は良いか。(左官仕上げ状況・ヘアークラックが無い)
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面処理をしたか)

3. 塗装

- 機器は指定色が塗布され、回転物等に注意喚起色(PL法関連)が塗布されているか。
- 機器名称は管理動線から見やすい位置に書いたか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- メッキ製品のキズ・ムラ・バリ等はないか。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。(心ずれ、高さ、水平度)
- 清掃は完了したか。

施工チェックシート

共通仕様書(下水道施設機械編)
第 4 章 主ポンプ設備工事
第1節 主ポンプ設備(主ポンプ)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 減速機搭載型立軸斜流ポンプ

1. 駆動装置

- 端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。
- 端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。
- 回転方向は、確認したか。
- 運転を行い駆動部から異常音がないか。

2. 本体

- 油面計・圧力計は管理動線から見やすい位置にあるか。(油仕様を記入したか)
- 排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)
- 排油バルブにプラグまたはキャップはついているか。
- ポンプの給油量は適量か。
- 各ドレン配管(ケーシングドレン等)は側溝まで配管しているか。
- 取付ボルトの増し締めは完了したか。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- 回転部の保護、巻き込み防止等の対策を行ったか。(回転体は、黄色等塗装)
- モルタルの仕上げ状態は良いか。(左官仕上げ状況・ヘアークラックが無い)
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面処理をしたか)

3. 塗装

- 機器は指定色が塗布され、回転物等に注意喚起色(PL法関連)が塗布されているか。
- 機器名称は管理動線から見やすい位置に書いたか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- メッキ製品のキズ・ムラ・バリ等はないか。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。(心ずれ、高さ、水平度)
- 清掃は完了したか。

施工チェックシート

共通仕様書(下水道施設機械編)
第 4 章 主ポンプ設備工事
第1節 主ポンプ設備(主ポンプ)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 全速全水位先行待機形立軸斜流ポンプ

1. 駆動装置

- 端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。
- 端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。
- 回転方向は、確認したか。
- 運転を行い駆動部から異常音がないか。

2. 本体

- 油面計・圧力計は見やすい管理動線から位置にあるか。(油仕様を記入したか)
- 排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)
- 排油バルブにプラグまたはキャップはついているか。
- ポンプの給油量は適量か。
- 各ドレン配管(ケーシングドレン等)は側溝まで配管しているか。
- 取付ボルトの増し締めは完了したか。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- 回転部の保護、巻き込み防止等の対策を行ったか。(回転体は、黄色等塗装)
- モルタルの仕上げ状態は良いか。(左官仕上げ状況・ヘアークラックが無い)
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面処理をしたか)

3. 塗装

- 機器は指定色が塗布され、回転物等に注意喚起色(PL法関連)が塗布されているか。
- 機器名称は管理動線から見やすい位置に書いたか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- メッキ製品のキズ・ムラ・バリ等はないか。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。(心ずれ、高さ、水平度)
- 清掃は完了したか。