

施 工 チェ ッ ク シ ー ト

共通仕様書(下水道施設機械編)
第 7 章 反応槽用送風機設備工事
第1節 送風機設備(ブロワの補助機械類)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 冷却水ポンプ(水中ポンプ)

1. 本体

- 吊り上げ用チェーン及び動力ケーブルの掛け金具(SUS304)を取り付けたか。
- 吊り上げチェーンシャックル部は緩み止めの措置をしたか。
- 端子箱の高さは適正か。(原則として床上1.2m以上)
- 端子箱または壁面等にポンプの銘板を取り付けているか。
- 端子箱内の防湿のためのパテ詰め措置はできているか。
- ケーブルの張りは、適正か。
- 余長ケーブルは切断または強固に結束固定してあるか。
- 余長ケーブルの長さはピットから取出すのに十分か。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- モルタルの仕上げ状態は良いか。
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2～3山程度)(切断面の処置はしたか)
- 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。
- 取付、取外しの作業がスムーズにできるか。
- 着脱装置付水中汚水ポンプの吊上チェーンの落下防止措置を施したか。

2. 塗装

- 機器名称は見やすい位置に書いたか。

3. その他

- 施工管理記録は作成したか。
- 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 7 章 反応槽用送風機設備工事
第1節 送風機設備(ブロワの補助機械類)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 集中強制潤滑設備(潤滑油タンク)

1. 本体

- 油面計は見やすい位置にあるか。(停止時、運転時のレベル表示)
- ドレン管、ドレン弁は取り付けられているか。
- タンクと配管との接続部には可とう管がついているか、また適切なサポートがあるか。
- タンクの周りに防油堤があるか。
- 防油堤内の排水柵は油が流出しない構造の柵となっているか。
- 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。
- モルタルの仕上げ状態は良いか。
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2～3山程度)(切断面の処置をしたか)

2. 塗装

- タンクは指定色が塗布されているか。
- 機器名称は見やすい位置に書いたか。

3. その他

- 施工管理記録は作成したか。
- 官公庁への届出書類はあるか。(消防)
- 消防届出関連の表示板に必要事項が記入されているか。
- 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7章 反応槽用送風機設備工事 第1節 送風機設備(ブロワの補助機械類)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">点検実施日</td> <td style="width: 15%;">平成</td> <td style="width: 15%;">年</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> </tr> <tr> <td>点検者名</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">印</td> </tr> <tr> <td>施工場所</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	点検実施日	平成	年	月	日	点検者名	印				施工場所				
点検実施日	平成	年	月	日												
点検者名	印															
施工場所																

機 器 名 称 : 集中強制潤滑設備(潤滑油ポンプ)

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

- 防液堤外に設置する場合、ポンプ下に受皿(ドレン弁付)を設けたか。
- 振動部のボルト、ナットに廻り止め措置はなされているか。
- 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。
- モルタルの仕上げ状態は良いか。
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面の処置はしたか)

3. 塗装

- 水上部は指定色が塗布されているか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- 機器名称は見やすい位置に書いたか。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。
- 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7章 反応槽用送風機設備工事
第1節 送風機設備(ブロワの補助機械類)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機 器 名 称 : 集中強制潤滑設備(潤滑油冷却器)

1. 本体

取付ボルトの増し締めは完了したか。

2. 塗装

機器名称は見やすい位置に書いたか。

3. その他

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7章 反応槽用送風機設備工事
第1節 送風機設備(ブロワの補助機械類)

点検実施日	平成 年 月 日
点検者名	印
施工場所	

機器名称：集中強制潤滑設備(潤滑油ヘッドタンク)

1. 本体

- 油面計は見やすい位置にあるか。
- ドレン管、ドレン弁は取り付けられているか。
- タンクと配管との接続部には可とう管がついているか、また適切なサポートがあるか。
- タンクの周りに防油堤があるか。
- 防油堤内の排水柵は油が流出しない構造の柵となっているか。
- 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。
- モルタルの仕上げ状態は良いか。
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面の処置はしたか)

2. 塗装

- 水上部SS材は指定色が塗布されているか。
- 機器名称は見やすい位置に書いたか。

3. その他

- 施工管理記録は作成したか。
- 官公庁への届出書類はあるか。(消防)
- 消防届出関連の表示板に必要事項が記入されているか。
- 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 7 章 反応槽用送風機設備工事 第1節 送風機設備(ブロワの補助機械類)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">点検実施日</td> <td style="width: 15%;">平成</td> <td style="width: 15%;">年</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> </tr> <tr> <td>点検者名</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">印</td> </tr> <tr> <td>施工場所</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	点検実施日	平成	年	月	日	点検者名	印				施工場所				
点検実施日	平成	年	月	日												
点検者名	印															
施工場所																

機 器 名 称 : 自動空気ろ過装置(乾式自動巻取型)

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。
- 減速機の給油量は適量か。
- 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

- 駆動チェーンの緊張度を正しく調整したか。
- チェーンにグリースを塗布したか。
- 本体フランジは歪みなく壁に取り付いているか。
- アンカーボルトの増し締めは完了したか。
- モルタルの仕上げ状態は良いか。
- ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)

3. 塗装

- 水上部は指定色が塗布されているか。
- 機器名称は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。

4. その他

- 施工管理記録は作成したか。
- 制御盤のケーブル引込み部のシールは十分か。
- 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 7 章 反応槽用送風機設備工事 第1節 送風機設備(ブロワの補助機械類)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">点検実施日</td> <td style="width: 15%;">平成</td> <td style="width: 15%;">年</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> </tr> <tr> <td>点検者名</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">印</td> </tr> <tr> <td>施工場所</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	点検実施日	平成	年	月	日	点検者名	印				施工場所				
点検実施日	平成	年	月	日												
点検者名	印															
施工場所																

機 器 名 称 : 自動空気ろ過装置(乾式自動清掃型)

1. 本体

- 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。

2. 塗装

- 水上部は指定色が塗布されているか。
- 回転方向の矢印は色塗りしたか。
- 機器名称は見やすい位置に書いたか。

3. その他

- 清掃は完了したか。