|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＧＸ形継手 チェックシート（直管・Ｐ－Ｌink）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 工事名称 |  | 布設　○○　　年　　月　　日 | | 測点　No. |  | 点検　○○　　年　　月　　日 | | 管種・呼び径 |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管　No | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 管の種類 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 略図／ﾗｲﾅ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 継　　手　No | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | － | |
| 挿し口突部の有無 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | － | |
| 清掃・異物の除去 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | － | |
| ライナの位置確認（ｄ部）※1 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 5･6 | |
| 受口溝（ﾛｯｸﾘﾝｸﾞ）の確認 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | － | |
| 挿し口の挿入量明示 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 4･5 | |
| 爪、押しボルトの確認（P-Link） | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | － | |
| 滑剤 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | － | |
| マーキング（白線）位置の確認 ※2 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 4･5 | |
| 挿入量目安線（赤線）と受口端面間距離の確認（異形管挿し口）※3 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 6 | |
| マーキング（白線）の明示（異形管挿し口）※4 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 6 | |
| 受口端面～ゴム輪 間隔（ｂ）※5 | 全周ﾁｪｯｸ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 1･3 | |
| ① | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ② | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ③ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ④ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ⑤ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ⑥ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ⑦ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ⑧ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 受口端面～白線（黄線）  間隔（ａ）注） | ① | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 2･4 | |
| ③ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ⑤ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ⑦ | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 押しボルト | 本数 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 4 | |
| ﾄﾙｸ確認 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 判　　　　定 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | － | |
| 備　　　　考  現場代理人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 判定基準 : ※1　ライナが受口奥部に当たっていることを確認する。  ※2　接合直後にマーキング（白線）位置が全周にわたり受口端面の位置にあるか確認する。  ※3　挿入量目安線（赤線）と受口端面間距離が全周にわたり10mm以下であるか確認する。  ※4　挿し口外周へ受口端面位置の白線を表示したか確認する。  ※5　受口端面～ゴム輪間隔（ｂ）が表に示す合格範囲内であること。また、曲げ接合してチェックゲージがゴム輪位置まで挿入できない場合は、チェックできなかったことを記載する。  注）P-Linkの場合は受口端面からの直部長さ4a寸法を記入する。 | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 係　員 |
|  |