現場管理品質　　**インスペクション対象現場一覧表**

（対－Ｎｏ.　　）

インスペクター：　　　　　　　　（所属：　　　　）対象年月：　 年　月～ 年 月

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象現場数：　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第 回 | 第 回 | 第 回 | 第 回 | 第 回 | 第 回 | 第 回 | 第 回 |
| 現場名 | 実施日 | 実施日 | 実施日 | 実施日 | 実施日 | 実施日 | 実施日 | 実施日 |
| 総合評点 | 総合評点 | 総合評点 | 総合評点 | 総合評点 | 総合評点 | 総合評点 | 総合評点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**建築物マスターシート**

シートＮｏ.２

（マ－Ｎｏ.　　）

インスペクター：　　　　　　　　（所属：　　　　）　作成日：　 　年　 月 日（ ）

建築物名（現場名）：　　　　　　　　　　（　　　　 　）建物用途：

所在地：

建築物所有者： 契約先：

竣工年月： 年 月 契約年月： 年 月

延床面積： ㎡ 地上： 階 地下： 階

建築物用途変更及び改修等履歴

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 変 更 内 容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

管理難易度（次の（ ）のうち当てはまるものに○印をして下さい）

Ａ Ｂ Ｃ

Ⅰ 建材状況

1. 建材（床材）の種類 （多い 普通 少ない）
2. 管理用施設の利便性 （悪い 普通 良い）

Ⅱ 利用状況

1. 土砂持込み量 （多い 普通 少ない）
2. 利用者数 （多い 普通 少ない）
3. 利用者への対応 （難しい 普通 難しくない）
4. 建物稼働時間 （長い 普通 短い）
5. 廃棄物の取扱い （難しい 普通 難しくない）

Ⅲ 管理要素

1. 作業実施の制約条件 （多い 普通 少ない）
2. 人員数 （多い 普通 少ない）
3. 精神的な緊張 （高い 普通 低い）

【特別な要因】

現場管理品質　　**インスペクション計画・記録表**

＜管理難易度＞ [ Ａ Ｂ Ｃ ]

Ⅰ～Ⅲをみて総合的な判断のもとに、Ａ～Ｃを選択して下さい。

シートＮｏ.１

（計－Ｎｏ.　　）

インスペクター：　　　　　　　　（所属：　　　　）　　計画作成日：　　　年　　月　　日

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象現場数：　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 予定日 | 現場  No. | 現場名 | 前回  総合  評点 | 評価目的 | 実施日 | 総合  評点 | 改善  指示  枚数 | 改善  完了  日 |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | □定期  □臨時【　　　　　】 |  |  |  |  |

予定承認：　　　年　　月　　日　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

終了承認：　　　年　　月　　日　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

現場管理品質　　**カルテ**

シートＮｏ.３

（カ－Ｎｏ.　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 現場名 | 現場Ｎｏ． |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　目 | 第　　回 | 第　　回 | 第　　回 | 第　　回 |
| ①対象面積 | 清 掃 対 象 面 積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 共用区域面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 専用区域面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| ②作業人員数 | 現 場 責 任 者 名 |  |  |  |  |
| 日　 　 勤　　 者 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| パ ー ト 従 業 員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ③ | 月間平均総作業時間 | 時／月 | 時／月 | 時／月 | 時／月 |
| ④ | 管　理　難　易　度 | Ａ　Ｂ　Ｃ | Ａ　Ｂ　Ｃ | Ａ　Ｂ　Ｃ | Ａ　Ｂ　Ｃ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑤ | 評 価 年 月 日 | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 |
| ⑥ | 評 価 目 的 | □定期  □臨時【　 　】 | □定期  □臨時【　 　】 | □定期  □臨時【　 　】 | □定期  □臨時【　 　】 |
| ⑦ | 点 検 時 間 |  |  |  |  |
| ⑧評価者 | インスペクター |  |  |  |  |
| 立 会 者  （責任者または代行者） |  |  |  |  |
| ⑨ | 総 合 評 点 |  |  |  |  |
| ⑩ | 改 善 指 示 枚 数 |  |  |  |  |
| ⑪ | 点 検 報 告 書No. |  |  |  |  |
| ⑫ | 改 善 完 了 日 |  |  |  |  |
| ⑬ | 特 記 事 項 |  |  |  |  |

現場管理品質　　**評価集計シート**

シートＮｏ.７

（集－Ｎｏ.　　）

作 成 日：平成　　年　　月　　日（　）

現場名　現場Ｎｏ．

ｲﾝｽﾍﾟｸﾀｰ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 評価項目 | 点検  項目数 | 評価 | | | 評価点 | 改善指示件数 |
| ２ | １ | ０ | （％） | 【評価が｢0｣の場合、件数を記入】 |
| １ | 契約書・業務仕様書 |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 作業計画 |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 作業実施 |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 自主点検 |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 改善活動 |  |  |  |  |  |  |
| ６ | 組織管理体制 |  |  |  |  |  |  |
| ７ | 緊急対応体制 |  |  |  |  |  |  |
| ８ | 苦情処理体制 |  |  |  |  |  |  |
| ９ | 安全衛生 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 従事者研修 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 接客対応 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 資機材管理 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 資機材保管庫 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 従事者控室 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 廃棄物処理 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 館内規則・貸与品等 |  |  |  |  |  |  |
| 合計（評価項目数計16） | |  |  |  |  | ① | 【改善指示件数】  合計件数：　　　　　　　件 |
| 総合評点（単純平均） | | | | | | ％ | （算式）小数点第１位は四捨五入  評価点合計①（　　）／評価項目数 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総合評点 | ％ | 総合評価 | ○標準以上　　○標　　準　　○標準以下 |

[該当する総合評価の○印を塗りつぶす（●印）]

総合評価

「標準以上」総合評点が７５％以上（ただし、５０％未満の評価項目が1ヶ所でもある場合は 「標準」とする）

「標　　準」　 〃 　　５０％以上７５％未満

「標準以下」　 〃 　　５０％未満

現場管理品質　　**点検報告書**

シートＮｏ.８

（報－Ｎｏ.　　）

作　 成 日：　　　年　　月　　日

インスペクター：　　　 　 　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現場名 | 現場Ｎｏ． | | | 責任者氏名 | |  | |
| 点 検 日 時 | 年　　　月　　　日（　　） | | | | | | |
| 総 合 評 点 | ％ | 総合評価 | | 標準以上　 標準　 標準以下 | | | |
| 改善指示書 | 改善指示書発行　　　　枚（別紙参照） | | | | | | |
| 改善指示書No. | 指 示 概 要 | | 改善期限日 | | 再点検予定日 | | 完 了 日 |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| 【インスペクター所見】 | | | | | | | |
| 所 属 長 | 確認年月日：　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 氏　　 名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | |

（注）完了日は後日記入する。

現場管理品質　　**改善指示書**

シートＮｏ.９

（指－Ｎｏ.　　）

責 任 者：　　　　　　　　　　　殿　　　　 発 行 日　　：　　　年　　　月　　　日

インスペクター：　　　 　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現場名 | 現場Ｎｏ． | | |
| 点 検 日 時 | 年　　　月　　　日（　　） | | |
| 【改善指示内容】 | | | |
| 【原　因】 | | | |
| 【改善方法】 | | | |
| 改 善 期 限 | 年　　　月　　　日　　報告先TEL：  ※改善後は報告して下さい。再点検を行います。 | | |
| 再点検予定日① | 年 月 日 | 結 果 | 良 ・ 否 （ ） |
| 再点検予定日② | 年 月 日 | 結 果 | 良 ・ 否 （ ） |
| 完 了 日 | 年 月 日 | ｲﾝｽﾍﾟｸﾀｰ | ㊞ |

（注）完了日は、インスペクターが再点検後記入します。

現場管理品質　　**改善実施状況一覧表**

シートＮｏ.10

（改－Ｎｏ.　　）

インスペクター：　　　　　　　　（所属：　　　　）

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象現場数：　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現場  No. | 現場名 | 改善指  示書No. | 発行日 | 改善期限 | 再点検日① | 再点検日② | 完了日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |