

型 枠 支 保 工 点 検 表

点 検 日 令和 年 月 日 ～ 月 日

項目 No.	点 検 項 目	日 ()		日 ()		日 ()		日 ()		日 ()		日 ()	
		良	否	良	否	良	否	良	否	良	否	良	否
1	支保工の材料は損傷、変形、腐食はしていないか												
2	コンクリートの打設中衝撃を与えていないか												
3	支保工の上下部は釘等で固定しているか												
4	傾斜して使用している所は上下部をキャンパー等で固定しているか												
5	脚部は滑動防止、沈下防止措置をしているか												
6	パイプサポートの継手は4個以上のボルト又は専用金具を使用しているか												
7	高さ3.5m以上のパイプサポートは2m毎に水平つなぎが2方向にあるか、又専用ピンを使用しているか												
8	型枠支保工作業主任者を選任し、氏名・職務を表示し直接作業指揮下に作業しているか（組立解体作業主任者）												

確 認 印	安 全 衛 生 責 任 者 印												
	点 検 者 印												

点 検 日	是 正 指 示 事 項 及 び 処 置 内 容	処 置 確 認 印
日 ()		
日 ()		
日 ()		
日 ()		
日 ()		
日 ()		
日 ()		
日 ()		
日 ()		

(備考) 該当する項目は必ず点検し、良・否いずれかに○印を入れる事。
否の場合はその状況及び不良箇所の是正処置を明記すること