

## ブロック塀等の危険度点検表

年 月 日

1. 塀の所在地 大館市

2. 点検実施者 申請者 住 所  
氏 名

事業者 名 称  
担当名 (電話                     )

3. 点検の状況 所在するブロック塀（下表の左側）または組積造の塀（下表の右側）について、点検項目と照らし合わせ、該当する場合、項目右脇に○印又は×印を書き入れてください。

### 【 ブロック塀の点検 】

- ①塀は高すぎないか  
塀の高さは地盤から2.2m以下か。
- ②塀の厚さは十分か  
塀の厚さが10cm（塀の高さが2.0m超2.2m以下の場合15cm）以上か。
- ③控え壁はあるか（塀の高さが1.2m超の場合）  
壁の長さ3.4m以下ごとに、塀の高さの1/5以上突出した控え壁があるか。
- ④基礎があるか  
コンクリートの基礎があるか。
- ⑤塀は健全か  
塀に傾き、ひび割れはないか。

### 【 組積造の塀（レンガ造り、石造、鉄筋が入っていないブロック塀等）の点検 】

- ①塀は高すぎないか  
塀の高さは地盤から1.2m以下か。
- ②塀の厚さが十分か  
塀の高さの1/10以上の厚さがあるか。
- ③控え壁はあるか  
壁の長さ4.0m以下ごとに、塀の厚さ1.5倍以上突出した控え壁があるか。
- ④基礎があるか  
目視でコンクリート基礎が確認できるか。
- ⑤塀は健全か  
塀に傾き、ひび割れはないか。

# 記載例

## ブロック塀等の危険度点検表

申請日は、市役所の窓口に出す日付です

平成〇〇年△△月××日

1. 塀の所在地 大館市 字中城20番地

2. 点検実施者 申請者 住所 大館市字中城20番地  
氏名 大館 ハチ

工事を依頼する事業者と協力して、本書を作成ください。

事業者 名称 株式会社オオダテ解体  
担当名 秋田 八雄 (電話 〇〇 - △△△△)

該当する方で点検してください。不明の場合は、右側「組積造の塀」により点検してください。

3. 点検の状況 所在するブロック塀について、点検結果を○印又は×印を付す。

【 ブロック塀の点検 】	【 組積造の塀(レンガ造り、石造、鉄筋が入っていないブロック塀等)の点検 】
①塀は高すぎないか 塀の高さは地盤から2.2m以下か。 <input checked="" type="checkbox"/>	①塀は高すぎないか 塀の高さは地盤から1.2m以下か。 <input type="checkbox"/>
②塀の厚さは十分か 塀の厚さが10cm(塀の高さが2.0m超2.2m以下の場合15cm)以上か。 <input checked="" type="checkbox"/>	②塀の厚さが十分か 塀の高さの1/10以上の厚さがあるか。 <input type="checkbox"/>
③控え壁はあるか(塀の高さが1.2m超の場合) 壁の長さ3.4m以下ごとに、塀の高さの1/5以上突出した控え壁があるか。 <input checked="" type="checkbox"/>	③控え壁はあるか 壁の長さ4.0m以下ごとに、塀の厚さ1.5倍以上突出した控え壁があるか。 <input type="checkbox"/>
④基礎があるか コンクリートの基礎があるか。 <input checked="" type="checkbox"/>	④基礎があるか 目視でコンクリート基礎が確認できるか。 <input type="checkbox"/>
⑤塀は健全か 塀に傾き、ひび割れはないか。 <input checked="" type="checkbox"/>	⑤塀は健全か 塀に傾き、ひび割れはないか。 <input type="checkbox"/>