

コンクリート工事施工結果報告書

提出日 年 月 日

| | | | | | | |
|---------------------------|--|--|---------------|-------------|------------------------|---------|
| 報告者 | 建築主 | 名前 印 | 住所 | 電話番号 | | |
| | 工事監理者 | () 級建築士 () 登録 第 号 名前 印 事務所名 住所 | 電話番号 | | | |
| | 施工者 | 会社名 建設業の許可 (大臣・知事) 登録 第 号 住所 | 代表者 印 | 電話番号 | | |
| 設計者 | () 級建築士 () 登録 第 号 名前 印 事務所名 住所 | | | | | 電話番号 |
| 建築工事名称 | | | | | | |
| 建築場所 | | | | | | |
| 建築確認 確認年月日 年 月 日 確認番号 第 号 | | | | | | |
| 建築物の概要 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 階数 | 地上階 地下階 | 主要用途 | 構造 | |
| 計画報告書 | | 提出済 | 提出日 (年 月 日) | | | 未提出 |
| 指定研修等 | 工事監理実務者 | 名前 研修機関 () 登録番号 () | | 連絡先 | 電話番号 | |
| | 工事施工管理実務者 | 名前 研修機関 () 登録番号 () | | 連絡先 | 電話番号 | |
| | 下請会社 | 下請工事施工者 | | | 住所 | 電話番号 |
| | 下請工事施工実務者 | 名前 研修機関 () 登録番号 () | | 連絡先 | 電話番号 | |
| 圧送従事者 | | | | | | |
| | | 変更の有無 | 有 | 無 | 変更有の場合は、変更前・変更後を併記すること | |
| | | 名前 研修・検定機関 () 登録番号 () | | 会社名 及び住所 | | |
| 圧送・配置計画 | | | | | | |
| 〈配筋検査〉 かぶり厚さの最小値 (cm) | | | | | | |
| | | 部位 | 土に接しない部分 | | | 土に接する部分 |
| | | 柱 | 屋外 | | 屋内 | |
| | | 屋根板 | 屋外 | | 屋内 | |
| | | 床板 | 下端 | | 上端 | |
| | | はり | 屋外 | | 屋内 | |
| | | 耐力壁 | 屋外 | | 屋内 | |
| | | 非耐力壁 | 屋外 | | 屋内 | |

- ※1 工事期間中に指定試験所で行った海砂を含む砂の塩分、山砂を含む砂の洗い、砂、砂利、砕砂、砕石の粘土塊量試験の試験結果報告書を別に添付し、この欄には最大値を記入。
- ※2 工事期間中に行った塩化物量測定の結果報告書を別に添付し、この欄には最大値を記入。
- ※3 工事期間中に指定試験所で行った圧縮強度試験 (昭 56 建告第 1102 号) の試験結果報告書を別に添付し、この欄には平均値を記入。

工事終了後、必ず提出すること。

この報告書とともにコンクリート工事関係の報告書等 (構造体コンクリートの圧縮強度試験結果報告書、ミルシート、圧接部試験結果報告書、その他) を持参すること。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--------------|--------------|---------------------------------|----------------------|----------------|----------------|---------------------|--|--|---------|----------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 使用材料 | 変更の有無 | 有 | 無 | 変更有の場合は、変更前・変更後を併記すること（変更前→変更後） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | セメント | 品名・(種別)・製造工場 | | 混和材料 | 品名・(種別) | | コンクリートレディーミクスト | 製造会社・工場名 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | JIS表示許可番号 | | | | | 工事現場までの距離・所要時間 | | | | | | | |
| | | | | | | | | km | | | | | 分 | | | | | | | |
| ※1細骨材 | 産地・(種別) | | 塩分(%) | 洗い試験によって失われる量(%) | 粘土塊量(%) | アルカリ骨材反応試験方法判定 | ※1粗骨材 | 産地, (種別), 最大(mm) 寸法 | | | 粘土塊量(%) | アルカリ骨材反応 | | | | | | | | |
| 打込結果 | 調合計画番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 打込箇所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 打込年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コンクリートの種類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 設計基準強度 (N/mm ²) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 品質基準強度 (N/mm ²) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 呼び強度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | スランプ (cm) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 空気量 (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 温度 (°C) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※2 塩化物測定結果 (kg / m ³) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 使用塩化物測定器 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 供試体養生方法 (現水標準) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 圧縮強度試験所名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ガス圧接 | ※3 構造体コンクリートの圧縮強度試験 (N/mm ²) | | 7日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 28日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ガス圧接 | ガス圧接継手抜取検査 試験方法検査結果 (左:抜取検査 右:外観検査) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考察 | 強度試験結果について | | 塩化物量測定結果について | | | | ガス圧接継手について | | | | 受付 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アルカリ骨材反応対策について | | | | 運搬・打込作業状況について | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 打設後のコンクリート養生について | | | | その他 (骨材の品質, 不具合の処置等) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |