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 | | | | | | | | | | 住所 | | | 電話番号 | | | | |
| 工事監理者 | | （　　　）級建築士　（　　）登録　第　　　　　　　　号  名 前　　　　　　　　　　　　　　　事務所名  住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施工者 | | 会社名　　　　　　　　　　　　 代表者  建設業の許可（大臣・知事）　登録　　第　　　　　　　号  住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設計者 | | | （　　　）級建築士　（　　）登録　　第　　　　　　　号  名 前　　　　　　　　　　　　　　　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 | | | 敷地  面積 | ㎡ | | | | | | | 建築  面積 | | | ㎡ | | | | 延べ  面積 | ㎡ | |
| 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  （㎝） | | | 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測定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。

※４ 工事終了後，必ず提出すること。

※５ 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 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | ㎞　　　　　　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/㎜2） | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| 品質基準強度（N/㎜2） | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| 呼び強度 | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| スランプ（㎝） | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| 空気量（％） | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| 温度（℃） | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| ※2塩化物測定結果　　　（㎏/m3） | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| 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 | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |
| ※3  構造体コンクリートの圧縮強度試験（N/㎜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） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |