

番号	チェック項目（給水設備）	該当する 設備無し	担 当 技術者	管 理 技術者	備 考
01	本管の位置及び引込口径は水道局と確認したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02	水道メーター、止水栓、量水器ボックスの工事区分は水道局と確認済みか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	水道メーターのみ貸与品としている役所が多いが要確認。
03	負担金は本工事に含む又は別途とするかの明記はできているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04	使用管材は水道局の仕様と合っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	給水方式は適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	水道直結、直結ブースター、受水槽・高架水槽、受水槽・自動給水ユニット。いずれにしても水道局との確認は必要。
06	給水人員の把握は適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	設計基準より水道局の規定が優先される場合がある。
07	受水槽、高架水槽の容量計算はしたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水人員の把握、計算書提出。1.0、1.5、2.0Gの明記。
08	受水槽の点検スペースは確保できているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	周囲と底部は600、上部は1,000以上。基礎の工事区分確認。
09	受水槽の設置位置、フェンスの有無は打合せ済みか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	津波、浸水対策を考慮しておく。
10	受水槽は1槽式か2槽式か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	水道局に確認必要。10m ³ 以上は2基を指導する役所が多い。
11	受水槽を2槽式とした場合、連絡配管はできているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	バルブ、ボールタップは適正に設けているか。
12	受水槽への給水補給は定水位弁方式となっているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保守点検用として水栓を水道直結部分から分岐して取付けること。
13	オーバーフロー管に防虫アミは付けているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	排水はホッパー式とし、排水口空間は150以上必要。
14	排水管はとれているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	排水はホッパー式とし、排水口空間は150以上必要。
15	受水槽の上部に排水管はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	受水槽の満水、減水警報及び空転防止はとれているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	電極も含めて電気工事と調整。
17	地震感知により作動する緊急遮断弁の設置は検討できているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	受水槽、高架水槽の配管接続に可とう継手は取付けたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	高架水槽方式の場合、最上階器具への圧力は適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	計算書提出。
20	加圧給水方式の場合、ポンプの揚程は適正か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	計算書提出。
21	減圧弁の必要性は考慮したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	