

4. 소방분야 점검표

점 검 일 시	2022. 11. 16. (13:00 ~ 16:00)	점 검 구 분	자체 점검 / 상위 점검
점 검 장 소	소방공화관 01동		
점 검 자	(소속) 소방공화관 (직위) 차장 (성명) 김민준 (서명)		
	(소속) 소방공화관 (직위) 소방안전장 (성명) 이창환 (서명)		
	(소속) (직위) (성명) (서명)		
확 인 자	(소속) 소방공화관 (직위) 행정실장 (성명) 하혜숙 (서명)		
점검자 의견 (총 평)	이 상 하		

구 분	점 검 내 용		점 검 결 과 (해당란에 ✓체크)			
			양호	불량	해당없음	불 량 내 역
1. 자체안전 관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) <input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급		✓			<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격					<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(<input type="checkbox"/> 기술사 <input type="checkbox"/> 기사 <input type="checkbox"/> 기타) <input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(겸직) <input type="checkbox"/> 기타
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부		✓			<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	소방시설 자체점검 이행 여부	작동기능점검	✓			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
		종합정밀점검	✓			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
	다중이용업소 안전시설등 점검여부(세부점검 검표 작성) 및 보관여부				✓	<input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관) <input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부		✓			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타
	소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부		✓			<input checked="" type="checkbox"/> 실시(<input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input checked="" type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 노유자시설 <input type="checkbox"/> 요양 병원, <input type="checkbox"/> 기타), <input type="checkbox"/> 미실시

2. 소화기구	설치 장소·거리 적정성			✓			<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치 <input type="checkbox"/> 구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미충족		
	소화기 유지·관리 여부			✓			<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정 <input type="checkbox"/> 지시압력계(충압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타		
3. 자동 소화장치	수신반 전원 이상 유무					✓	<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타		
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부			✓			<input type="checkbox"/> 천장으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm이내 미설치 <input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선 <input type="checkbox"/> 기타		
	음향장치의 음량 적정 여부					✓	<input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타		
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부					✓	<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타		
4.수계소화 설비 (공통)	가 압 송 수 장 치 종 류	주 펌프	<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 내 연 기관	보조(충압)		<input checked="" type="checkbox"/> 전 동 기 <input type="checkbox"/> 면 제	예 비 펌 프	<input type="checkbox"/> 전 동 기 <input checked="" type="checkbox"/> 내 연 기관	
	수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부			✓			<input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보 <input type="checkbox"/> 펌프의 후드밸브 또는 흡수 배관의 흡수구 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 플루팅 스위치 고장에 따른 급수불량 <input type="checkbox"/> 불탐고장에 따른 자동급수 이상 <input type="checkbox"/> 기타		
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인			✓			<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타		
	가압송수장치 정상 작동여부			✓			<input type="checkbox"/> 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생 <input type="checkbox"/> 기타		
	동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)			✓			<input type="checkbox"/> 각 펌프 자·수동 기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등) <input type="checkbox"/> 기타		

	감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급배기시설 설치 여부 포함)		✓			<input type="checkbox"/> 방화구획 미비(방화문 관리상태, 벽 관통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부		✓			<input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 관리상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)	✓			<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
5. 옥내/옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태		✓			<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태		✓			<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부		✓			<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6.포소화설비	포 혼합장치 정상 작동여부				✓	<input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 포 약제량 부족 <input type="checkbox"/> 기타
7. (간이) 스프링클러 / 미분무 / 포소화전설비	설치장소	<input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input checked="" type="checkbox"/> 일부층(4.5층)				
	유수검지장치	<input type="checkbox"/> 습식 <input checked="" type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비넷형(간이)				
		접근 및 점검의 용이성	✓			<input type="checkbox"/> 접근불량 및 공간 미확보 <input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획 <input type="checkbox"/> 기타
		개폐밸브 관리 상태	✓			<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄 <input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량 <input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식 <input type="checkbox"/> 기타
		배수밸브, 시험배관, 감지기 또는 기동장치 작동시 작동여부	✓			<input type="checkbox"/> 유수검지장치 압력스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량 <input type="checkbox"/> 화재감지회로 이상(단선, 단락) <input type="checkbox"/> 기타
		음향장치 정상 작동여부	✓			<input type="checkbox"/> 방호구역 내 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 감시제어반 부저 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타

	헤드	설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)	✓			<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형) <input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치) <input type="checkbox"/> 기타
		헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부	✓			<input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색 <input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보 <input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립 <input type="checkbox"/> 차폐판 미설치 <input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과 <input type="checkbox"/> 기타
		동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호조치가 되고 있는지 여부	✓			<input type="checkbox"/> 방호조치 불량 <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식 <input type="checkbox"/> 기타
		배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식되었는지 여부	✓			<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형·손상·부식 <input type="checkbox"/> 기타
8.가스계소화설비	<input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 청정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비					
	기동용기 조작장치(솔레노이드)직결 여부				✓	<input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결 <input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리 <input type="checkbox"/> 기타
	기동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부				✓	<input type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	수동식 및 자동식 기동장치의 정상작동여부				✓	<input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량(단선포함) <input type="checkbox"/> 감지기 교차회로 미구성 <input type="checkbox"/> 수동조작함 수동스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 기타
	방출표시등 작동 이상 유무				✓	<input type="checkbox"/> 방출표시등 미설치 <input type="checkbox"/> 압력스위치 동작 시 방출표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	음향경보장치(사이렌) 정상작동여부				✓	<input type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력 <input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력 불량 <input type="checkbox"/> 음향경보장치 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
	소화약제량 이상 유무				✓	<input type="checkbox"/> 소화약제량 손실량 5% 초과 <input type="checkbox"/> 약제저장용기 액위량 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 관리 상태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)			✓	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
9.경보설비	비상경보	<input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> P형 수신기(기록장치 내장) <input checked="" type="checkbox"/> R형 수신기				

	/ 자동 화재 탐지 설비	수신기 고정·외형상태 및 조작 용이성 여부	✓		<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)	✓		<input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
		수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)	✓		<input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
		발신기, 경종, 표시등 이상 유무	✓		<input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손) <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
		음향장치의 적정성 여부	✓		<input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)	✓		<input type="checkbox"/> 감지기 미설치 <input type="checkbox"/> 감지기 탈락 <input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원(충전지설비) 상태	✓		<input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족 <input type="checkbox"/> 기타
	비상 방송	화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)	✓		<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전충, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
		화재시 자동으로 화재안내 방송 여부	✓		<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	속보 설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)		✓	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량 <input type="checkbox"/> 기타
10. 피 난 설 비	유도등	출입구 및 비상구, 계단참 등에 유도등 설치 여부(크기 적정성 여부 포함)	✓		<input type="checkbox"/> 유도등 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(피난구,통로) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타

		유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (피난방향이 인지 되는지 여부)	✓			<input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(방향 포함) <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)	✓			<input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
		유도등 및 유도표지의 파손변형·탈락·누락 여부	✓			<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
		비상전원 적정성 여부	✓			<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비 조 명 등	설비위치의 적정여부	✓			<input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등) <input type="checkbox"/> 기타
		점검스위치 등 관리상태	✓			<input type="checkbox"/> 점등불량(조도 1lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		예비전원 적정여부(내장형에 한함)	✓			<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피 난 기 구	<input checked="" type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타				
		피난기구의 사용방법 표시유무	✓			<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
		피난기구 및 고정 장치의 노후·파손·변형 유무	✓			<input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
		설치장소의 적정성 여부 (축광식 표지 부착여부 포함)	✓			<input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지면의 확보 <input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
11. 소 용 설 비	소화용수의 규정수량 확보 여부		✓			<input type="checkbox"/> 규정수량 미확보 <input type="checkbox"/> 규정수량 부족(확인불가 포함) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 접근가능 상태는?		✓			<input type="checkbox"/> 진입도로 없음 <input type="checkbox"/> 불법 주·정차로 접근곤란 <input type="checkbox"/> 기타
	흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부				✓	<input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
	펌프기동장치 정상 작동유무				✓	<input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 펌프고장 <input type="checkbox"/> 기타
	상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부		✓			<input type="checkbox"/> 위치표시 미표시 <input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정 <input type="checkbox"/> 기타

12. 제 연 설 비	□거실제연 □특별피난계단 □비상용승강기						
	거실제연	제연경계벽(고정, 가동벽) 상태				✓	□제연경계벽 미설치 □제연경계벽 작동불량 □기타
		공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부				✓	□제연설비로 자동전환 불량 □기타
		각 제연구역의 공기유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조변경 등)				✓	□공기유입구 파손(변형) □공기유입구 앞 장애물 적치 □제연구역 임의변경 □기타
	부 속 실 제 연	출입문(방화문, 창문) 자동폐쇄 여부				✓	□출입문 작동불량(훼손 등) □출입문 완전폐쇄 불량 □자동폐쇄장치 불량 □기타
		차압계(차압표시계를 고정부착한 댐퍼 포함)의 정상작동 여부				✓	□차압계 작동불량(미표시) □차압계 오작동(수치 상이 등) □기타
		제연설비 작동시 출입문 개방 가능여부 (110N 이하)				✓	□출입문 개방불가 □기타
공통사항	비상전원 관리상태	□자가발전설비 □축 전 지 설 비 □전기저장장치			✓	□비상전원 없음 □연료부족 □비상전원 불량(축전지 방전 등) □기타	
13. 연 결 송수관 / 연 결 수 비	소방차의 접근 용이성 여부		✓			□도로폭 4m 이하 □불법 주정차로 접근 곤란 □기타	
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부		✓			□송수구역 계통도 미부착 또는 부적정 □이물질 및 호스 결합부 손상 □기타	
	가압송수장치 이상 유무 상태				✓	□가압송수장치 작동불량 □가압송수장치 성능미달 □기타	
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (축광식표지 부착여부 포함)		✓			□호스(2본) 및 노즐 미보관 □함 축광식표지 미표시 □기타	
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부				✓	□헤드 파손(탈락 등) □헤드 살수장애 □헤드 누락 □기타	
14. 비 상 콘센트 설 비	점검 또는 사용상 장애 여부				✓	□함 문개방 불가 □함 전원 미인가 □기타	
	보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태				✓	□표지 미부착 □표지 인식불가(퇴색 등) □기타	

	보호함 표시등 점등 상태			✓	<input type="checkbox"/> 표시등 없음 <input type="checkbox"/> 표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 이상 유무			✓	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
15. 무선통신 보조설비	무선기기 접속단자의 유지관리 상태			✓	<input type="checkbox"/> 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등) <input type="checkbox"/> 기타
16. 피난방화 시 설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	✓			<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	✓			<input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	✓			<input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="checkbox"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	✓			<input type="checkbox"/> 구조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
17. 방염물품	<input checked="" type="checkbox"/> 방염대상물품 사용 대상 <input type="checkbox"/> 비대상				
	커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부	✓			<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
	가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부			✓	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
18. 화기취급시 설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태			✓	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부			✓	<input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설 <input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태			✓	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
19. 위험물 저장취급 시 설	위험물 안전관리자 선임 여부			✓	<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수 <input type="checkbox"/> 기타
	방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무			✓	<input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방치 <input type="checkbox"/> 경고표시 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	차광 및 환기 설비 관리상태			✓	<input type="checkbox"/> 설비 미설치(차광, 환기등) <input type="checkbox"/> 설비 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	보호액속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어			✓	<input type="checkbox"/> 위험물의 외부보관

	있는지 여부				✓	<input type="checkbox"/> 보호액의 부족 <input type="checkbox"/> 기타
	기름찌꺼기나 폐액 방치 여부				✓	<input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방치 <input type="checkbox"/> 기타
	1류	위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합, 분해 촉진에 대한 방지조치 여부			✓	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	2류	산화재와의 접촉 방지조치 여부			✓	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	3류	물과의 접촉방지에 대한 조치 여부			✓	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	4류	인화 위험성 방지조치 여부			✓	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	5류	점화원, 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부			✓	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	6류	가연물 접촉 방지 조치 여부			✓	<input type="checkbox"/> 접촉방지 미조치 <input type="checkbox"/> 접촉방지 유효성 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
20. 소 방 활동에 관 한 사 항	비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부		✓			<input type="checkbox"/> 설비 작동불량 <input type="checkbox"/> 접근 장애(장애물 적치 등) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 긴급통행 등 소방활동 장애 여부		✓			<input type="checkbox"/> 불법 주·정차 다수 <input type="checkbox"/> 이면도로 미확보 <input type="checkbox"/> 기타
	연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)		✓			<input type="checkbox"/> 대지경계선 안에 둘이상의 건축물 <input type="checkbox"/> 다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하 <input type="checkbox"/> 개구부가 다른 건축물에 향함 <input type="checkbox"/> 기타
	다수 인명피해 발생 우려 여부		✓			<input type="checkbox"/> 다중이용업소 3개소 이상 <input type="checkbox"/> 수용인원 100인 이상 <input type="checkbox"/> 기타
	인명구조 및 피난활동 장애 여부		✓			<input type="checkbox"/> 건축물 진입로 2개소 미만 <input type="checkbox"/> 기타
	자위소방대 조직 현황		✓			<input type="checkbox"/> 자위소방대 미조직 <input type="checkbox"/> 형식적인 자위소방대 조직 <input type="checkbox"/> 기타
	사다리차 등 대형소방차 접근 여건		✓			<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주·정차 다수 <input type="checkbox"/> 기타

21. 이용자 특 성	1일 수용인원(<input type="checkbox"/> 10명미만 <input type="checkbox"/> 10명이상 <input type="checkbox"/> 50명이상 <input type="checkbox"/> 100명이상 <input type="checkbox"/> 500명이상 <input type="checkbox"/> 1,000명이상)								
	연령별 비율 (100%)	<input type="checkbox"/> 어린이(취약전)		<input type="checkbox"/> 청소년		<input type="checkbox"/> 성인		<input type="checkbox"/> 노인	
	성별 비율 (100%)	<input type="checkbox"/> 남성				<input type="checkbox"/> 여성			
22. 관리자 특 성 (관리자)	연령별	<input type="checkbox"/> 성인(65세 미만)				<input type="checkbox"/> 노인(65세 이상)			
	성별	<input type="checkbox"/> 남성				<input type="checkbox"/> 여성			
23. 관 할 소방서 거 리	119안전센터	<input type="checkbox"/> 2km 이하		<input type="checkbox"/> 2~5km 이하		<input type="checkbox"/> 5~10km 이하		<input type="checkbox"/> 10km 초과	
	소방서(구조대)	<input type="checkbox"/> 2km 이하		<input type="checkbox"/> 2~5km 이하		<input type="checkbox"/> 5~10km 이하		<input type="checkbox"/> 10km 초과	
24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(러시아워 포함)						<input type="checkbox"/> 많음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음			
25.주변 공설소화전과의 거리		<input type="checkbox"/> 50m 이하 <input type="checkbox"/> 100m 이하 <input type="checkbox"/> 150m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 이하 <input type="checkbox"/> 200m 초과							
26. 주 변 도 로 여 건	건물진입 도로폭		<input type="checkbox"/> 4m 이하 <input type="checkbox"/> 4~ 6m 이하 <input type="checkbox"/> 6m 이상						
	8t이상 대형소방차 건물 인접 부서 가능 여부		<input type="checkbox"/> 다수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 소수차량 부서 가능 <input type="checkbox"/> 불가						
	건물 진입로 평시 불법주차 등		<input type="checkbox"/> 많음(중대 장애) <input type="checkbox"/> 적음(일부 장애) <input type="checkbox"/> 없음						
	건물 4개면 작전 전개 가능성		<input type="checkbox"/> 1면 가능 <input type="checkbox"/> 2면 가능 <input type="checkbox"/> 3면 가능 <input type="checkbox"/> 4면 가능						
27.숙박여부(이용자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input type="checkbox"/> 비숙박		28.숙박여부(관리자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input type="checkbox"/> 비숙박			
29.화재 시 인접건물 연소확대 가능성			<input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음						
30.화재 시 인접임야 연소확대 가능성			<input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 없음						
31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인		<input type="checkbox"/> 필로티주차장 <input type="checkbox"/> 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 <input type="checkbox"/> 가연성 외장재 <input type="checkbox"/> 내부 가연물 다량 <input type="checkbox"/> 배연 곤란 <input type="checkbox"/> 단일 피난구 <input type="checkbox"/> 내부구조 복잡 <input type="checkbox"/> 중증환자 <input type="checkbox"/> 영유아 이용자 <input type="checkbox"/> 고령노인 <input type="checkbox"/> 낮음(없음)							
32. 외상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부				<input type="checkbox"/> 적정 <input type="checkbox"/> 통로 폭 협소 <input type="checkbox"/> 없음					
33. 야간 근무자	<input type="checkbox"/> 노인 (65세이상)	명	<input type="checkbox"/> 청장년	명	<input type="checkbox"/> 여성	명	<input type="checkbox"/> 남성	명	