

※本資料は、平成25年6月に国土交通省が策定した「既存住宅インスペクション・ガイドライン」を踏まえ、(一社)住宅瑕疵担保責任保険協会が作成した「既存住宅現況検査技術者講習テキスト」による

# 既存住宅現況検査結果報告書

## (共同住宅)

物件名称:

---

住戸番号:

---

提出日:平成            年            月            日

■ 検査業務の実施概要

(第2面)

検査事業者 名称			
既存住宅 現況検査技術者	氏名		登録番号
	資格	名称	免許等の番号
		<input type="checkbox"/> 一級建築士	
		<input type="checkbox"/> 二級建築士	
		<input type="checkbox"/> 木造建築士	
		<input type="checkbox"/> 建築基準適合判定資格者	
		<input type="checkbox"/> 一級建築施工管理技士	
<input type="checkbox"/> 二級建築施工管理技士			
<input type="checkbox"/> その他 ( )			
検査実施日時	平成 年 月	実施時間	: ~ :
所要時間	時間	天候	
立会者氏名			
検査依頼主	会社名		
	氏名		

■ 検査対象住宅の概要

検査対象住宅の所在地	確認方法:
構造	確認方法又は確認できなかった理由:
住宅の工法	確認方法又は確認できなかった理由:
階数	確認方法又は確認できなかった理由:
規模	確認方法又は確認できなかった理由:
建築時期	確認方法又は確認できなかった理由:
リフォーム等の実施状況	確認方法又は確認できなかった理由:

※上記「確認方法」には下記該当番号を記載

確認方法	
1. 新築時の設計図書	
設計図書名: <input type="checkbox"/> 建物配置図 <input type="checkbox"/> 各階平面図 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> 矩計図 <input type="checkbox"/> 耐力壁に関する図面	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	
2. 改修工事の設計図書・内訳書等	
設計図書名: <input type="checkbox"/> 建物配置図 <input type="checkbox"/> 各階平面図 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> 矩計図 <input type="checkbox"/> 耐力壁に関する図面	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	
3. 建築確認済証	4. 完了検査済証
5. 建築確認記載事項証明	6. 確認台帳記載事項証明
7. 住宅性能評価書	8. 建物登記簿謄本
9. 管理規約 (共同住宅の場合)	
10. 長期修繕計画書	11. 依頼主の申告による
12. その他 ( )	

## ■ 検査の内容

(第3面)

当現況検査の内容は、売買の対象となる住宅について、基礎、外壁等の住宅の部位毎に生じているひび割れ、欠損といった劣化事象及び不具合事象（以下「劣化事象等」という。）の状況を、目視を中心とした非破壊調査により把握し、その調査・検査結果を依頼主に対し報告するものです。

また、当現況検査では次の行為は行っておりません。

- ① 劣化事象等が建物の構造的な欠陥によるものか否か、欠陥とした場合の要因が何かといった瑕疵の有無を判定すること
- ② 耐震性や省エネ性等の住宅にかかる個別の性能項目について当該住宅が保有する性能の程度を判定すること
- ③ 現行建築基準関係規定への違反の有無を判定すること
- ④ 設計図書との照合をすること

## ■ 検査結果報告書についての注意事項

1. 本報告書は瑕疵の有無を判定するものではなく、瑕疵がないことを保証するものではありません。
2. 本報告書の記載内容について、検査時点からの時間経過による変化がないことを保証するものではありません。
3. 本報告書は建築基準関係法令等への適合性を判定するものではありません。
4. 本報告書の一部または全部を、無断で複製、転載、加工、模造及び偽造することを禁じます。
5. 本報告書を依頼主に無断で第三者が利用することを禁じます。また、受任者は、既存住宅売買瑕疵保険の申請を目的として、本報告書を委任者の承諾を得て住宅瑕疵担保責任保険法人へ提出することがあります。
6. 本検査と付随して行われる業務およびサービス（仲介・媒介およびリフォーム工事等）に係る調査概要、費用の見積りならびに改修工事の方法等が提示される場合はその内容と本報告書とは関係ありません。

■ 検査結果の概要(劣化事象等の有無)

(第4面)

(共同住宅 (1住戸))

劣化状況	A外部 B内部	部位等	劣化事象等の有無	写真番号
	A外部	① バルコニー	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		②外壁	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		③柱・梁	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	

劣化状況	A外部 B内部	部位等	劣化事象等の有無	写真番号
	B内部	④柱・梁	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		⑤内壁	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		⑥天井	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		⑦設備配管 【給水・給湯管】	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		⑦設備配管 【排水管】	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
	⑦設備配管 【換気ダクト】	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった		

(オプション検査)

劣化状況	A外部 B内部	検査項目	劣化事象等の有無	写真番号
	A外部	(1) 清掃により解消可能なものの検査	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
	B内部	(1) 申込み住宅のキッチンコンロ、換気扇やパッケージエアコン等の設備機器の作動不良等の検査	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		(2) 申込み住宅の給排水設備、電気設備、ガス設備	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		(3) 申込み住宅の汚損等、清掃により解消可能なものの検査	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
	その他	(1) 共同住宅の共用部分 (柱・梁、外壁、内壁、天井、共用廊下・バルコニー、設備配管)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		(2) 基礎	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		(3) 床(構造)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		(4) 天井(構造)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
		(5) 屋根・ルーフバルコニー	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった	
(6) 非破壊検査機器を用いた検査 (検査内容) ( )		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 確認できなかった		

■ 検査結果の詳細(各検査項目の検査結果)

※別添の現況検査チェックシートを参照ください。

■ 検査時の写真

(第5面)

共同住宅	① バルコニー
------	---------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅	
------	--

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

--	--	--

■ 検査時の写真

(第6面)

共同住宅	③ 柱・梁
------	-------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅	④ 柱・梁
------	-------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

--	--	--

■ 検査時の写真

(第7面)

共同住宅	⑤ 内壁
------	------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅	⑥ 天井
------	------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

■ 検査時の写真

(第8面)

共同住宅	⑦ 設備配管【給水・給湯・排水・換気】
------	---------------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅	⑦ 設備配管【給水・給湯・排水・換気】
------	---------------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		



■ 検査時の写真

(第9面)

共同住宅	⑦ 設備配管【給水・給湯・排水・換気】
------	---------------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅	⑦ 設備配管【給水・給湯・排水・換気】
------	---------------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

--	--	--

■ 検査時の写真

(第10面)

共同住宅	オプション
------	-------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅	オプション
------	-------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

		※写真貼付
--	--	-------

■ 検査時の写真

(第11面)

<b>共同住宅</b>	<b>オプション 共用部分</b>
-------------	-------------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

<b>共同住宅</b>	<b>オプション 基礎</b>
-------------	-----------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

■ 検査時の写真

(第12面)

共同住宅	オプション 床(構造)
------	-------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅	オプション 天井(構造)
------	--------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

■ 検査時の写真

(第13面)

<b>共同住宅</b>	オプション 屋根・ルーフバルコニー
-------------	-------------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

<b>共同住宅</b>	非破壊検査機器による検査【コンクリートの圧縮強度】
-------------	---------------------------

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

■ 検査時の写真

(第14面)

共同住宅		
------	--	--

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

共同住宅		
------	--	--

写真番号		※写真貼付
撮影箇所		
状況		

--	--	--