

| チェックシート（鋼管柱）       | ランク | （記載例）<br>管理番号   | 管理番号 | 管理番号 | 管理番号 | 管理番号 | 管理番号 | 管理番号 | 管理番号 |
|--------------------|-----|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 点検日                |     | 令和〇年<br>〇/〇     |      |      |      |      |      |      |      |
| 著しい傾き、曲がり、凹み、変形の有無 | A   | ○               |      |      |      |      |      |      |      |
| 発錆の有無（重度）          | A   | ×               |      |      |      |      |      |      |      |
| 孔開きの有無             | A   | ○               |      |      |      |      |      |      |      |
| 発錆の有無（軽度）          | B   | ×               |      |      |      |      |      |      |      |
| 塗装の傷・劣化の有無         | C   | ×               |      |      |      |      |      |      |      |
| 今後の対応              |     | 撤去・交換           |      |      |      |      |      |      |      |
| 備考                 |     | 前回は2年前<br>にチェック |      |      |      |      |      |      |      |

記入記号 ○：有り ×：無し

※一つでも○がついている場合はランクに応じた処置をお勧めします。

ランクに応じた処置方法（例） A：撤去・交換 B：補修 C：経過観察