

		유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부(피난방향인 지 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 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 (충광식 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

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

21. 이용자 특 성	1일 수용인원(□10명미만 □10명이상 □50명이상 □100명이상 □ 500명이상 □1,000명이상)					
	연령별 비율 (100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 어린이(취약전)	□청소년	<input checked="" type="checkbox"/> 성인	<input checked="" type="checkbox"/> 노인	
		85%		10%	5%	
	성별 비율 (100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 남성		<input checked="" type="checkbox"/> 여성		
50		50				
22. 관리자 특 성 (관리자)	연령별	<input checked="" type="checkbox"/> 성인(65세 미만)		□노인(65세 이상)		
	성별	□남성		<input checked="" type="checkbox"/> 여성		
23. 관 할 소방서 거 리	119안전센터	□2km 이하	<input checked="" type="checkbox"/> 2~5km 이하	□5~10km 이하	□10km 초과	
	소방서(구조대)	□2km 이하	<input checked="" type="checkbox"/> 2~5km 이하	□5~10km 이하	□10km 초과	
24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(러시아워 포함)				□ 많음 □ 보통 □ 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음		
25.주변 공설소화전과의 거리		□50m 이하	<input checked="" type="checkbox"/> 100m 이하	□150m 이하	□200m 이하	□200m 초과
26. 주 변 로 여 건	건물진입 도로폭		□4m 이하 <input checked="" type="checkbox"/> 4~6m 이하 □6m 이상			
	8t이상 대형소방차 건물 인접 부서 가능 여부		<input checked="" type="checkbox"/> 다수차량 부서 가능 □ 소수차량 부서 가능 □ 불가			
	건물 진입로 평시 불법주차 등		□많음(중대 장애) □적음(일부 장애) <input checked="" type="checkbox"/> 없음			
	건물 4개면 작전 전개 가능성		□ 1면 가능 <input checked="" type="checkbox"/> 2면 가능 □ 3면 가능 □ 4면 가능			
27.숙박여부(이용자)		<input type="checkbox"/> 숙박 <input checked="" type="checkbox"/> 비숙박		28.숙박여부(관리자)		<input checked="" type="checkbox"/> 숙박 □ 비숙박
29.화재 시 인접건물 연소확대 가능성			□ 높음 □ 보통 □ 낮음 <input checked="" type="checkbox"/> 없음			
30.화재 시 인접임야 연소확대 가능성			□ 높음 □ 보통 □ 낮음 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 낮음(없음)				
32. 와상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부			□ 적정 □ 통로 폭 협소 <input checked="" type="checkbox"/> 없음			
33. 야간 근무자	<input checked="" type="checkbox"/> 노인 (65세이상)	1 명	<input type="checkbox"/> 청장년	명	<input type="checkbox"/> 여성	명
					<input type="checkbox"/> 남성	명