

平成30年6月27日
総務文教委員会資料
教 育 委 員 会

目 次

[報告事項]

地震等、自然災害に関する学校敷地内外の安全点検の実施について

[学校施設課・学校教育課] …… 1 頁

地震等、自然災害に関する学校敷地 内外の安全点検の実施について

【学校施設課・学校教育課】

1 概 要

平成30年6月18日に起きた大阪府北部を中心とした地震で、学校プールの壁が倒壊したことにより、小4女児の尊い命が失われたことをうけ、市内の学校敷地内外の安全点検を、緊急に実施したもの。

2 調査内容

(1) 学校敷地内及び敷地に面するコンクリートブロック類について、塀の位置などの調査。

(2) 校舎内外の各種設備について、落下や転倒等の恐れがないかの調査。

3 調査票

別紙のとおり

コンクリートブロック類に関する調査について

別紙

敷地内にコンクリートブロック類（別紙2-4の塀など）はありますか？ （敷地に面している敷地外の第三者所有の塀も調査対象にします）	□はい（①～④の調査に回答をお願いします） □いいえ（④の調査に回答をお願いします） ↑対象となるものを■にしてください。
---	---

①	コンクリートブロック類がある場所について、施設台帳の配置図に○印を記入してください。 また、塀などが隣接している道路や通路が通路路となっている場合は、当該通路路に「通路路」と記入してください。
②	コンクリートブロック類がある場所について、現地の写真を撮り、別紙2-2撮影写真帳に貼り付けてください。（撮影場所に ついて、配置図内に番号を付け、どこの写真か分かるようにしてください。控え壁がある場合は、控え壁の写事も撮ってくださ い。）
③	地面からの高さは何センチですか？（塀に向かって手前側と反対側の地盤面の高さが異なる場合は、低い地盤面から計ってく ださい。）
④	その他、門柱や石碑が地震により倒壊するなどの危険性があり、早急に対処が必要と思われる箇所があれば、配置図に○印で 場所を記載し、現地の写真を撮影し、別紙2-3その他撮影写真帳に貼り付けの上、詳細を記載してください。

※注釈

コンクリートブロック類（別紙2-4参考写真参照）	<ul style="list-style-type: none"> ・コンクリートブロック塀 ・万代塀（コンクリートの板状のものを積上げた塀） ・組積造の塀（石積みなど、既製品を積み上げたもの） ・アルミフェンス ・ネットフェンス ・コンクリート現場打ち擁壁（この上にブロックなどを積上げた塀は、コンクリートブロック塀として上記の調査①～④にお答えください）
コンクリートブロック類と扱わないもの	

※別紙2-4参考写真を参考に回答してください。不明なものは、コンクリートブロック塀と解釈し、お答えください。

地震等、自然災害に関する校舎内外の安全点検の点検表

校舎外	校舎外の各種設備について	<input type="checkbox"/>	①門に傾き・腐食・変形はないか
		<input type="checkbox"/>	②フェンスや塀に傾き・腐食・変形はないか
		<input type="checkbox"/>	③防球ネットや掲揚塔、ナイター照明、遊具に傾き・腐食・変形はないか
校舎内	高所にあるものの落下について	<input type="checkbox"/>	①時計の固定はしてあるか
		<input type="checkbox"/>	②スピーカーの固定はしてあるか
		<input type="checkbox"/>	③案内表示板の留め具のぐらつきはないか
		<input type="checkbox"/>	④天井材の腐食やぐらつきはないか
		<input type="checkbox"/>	⑤照明器具の取り付けにぐらつきなどはないか
		<input type="checkbox"/>	⑥鉢植えやプランターなどが必要以上の高さに置かれていないか
	大型の物品の転倒について	<input type="checkbox"/>	①清掃用具ロッカーは固定されているか
		<input type="checkbox"/>	②図書室の書棚は固定されているか
		<input type="checkbox"/>	③理科室の薬品棚は固定されているか
		<input type="checkbox"/>	④移動式黒板はキャスターをロックした状態で使われているか
		<input type="checkbox"/>	⑤大型テレビは安定した状態で使用されているか
		<input type="checkbox"/>	⑥扇風機は安全な場所で使用されているか
		<input type="checkbox"/>	⑦ついたてを使用する際には安全が確保されているか
	避難経路の確保について	<input type="checkbox"/>	①避難経路に避難行動の障害となる可能性がある物品が置かれていないか
		<input type="checkbox"/>	②非常口に障害物は置かれていないか
		<input type="checkbox"/>	③非常口の戸はスムーズに開閉するか
		<input type="checkbox"/>	④非常用シャッターはスムーズに開閉するか
		<input type="checkbox"/>	⑤非常放送は建物の全ての場所で聞こえるか
		<input type="checkbox"/>	⑥非常口の表示はあるか
	その他の点検について	<input type="checkbox"/>	①屋内消火栓や消化器の周りに物が置かれていないか
		<input type="checkbox"/>	②非常用照明や誘導灯の破損・球切れはないか
<input type="checkbox"/>		③床材のささくれ、ひび割れ、段差などはないか	
<input type="checkbox"/>		④階段の手すりがぐらついていないか	
<input type="checkbox"/>		⑤窓ガラスのひびはないか	
<input type="checkbox"/>		⑥トイレや手洗い場の水回りの漏れ等はないか	
<input type="checkbox"/>		⑦ガス漏れ報知器はきちんと機能するか、有効期限が過ぎていないか	
<input type="checkbox"/>		⑧コンセントのたこ足配線の状態はないか	
<input type="checkbox"/>		⑨コンセント差し込み口の異常はないか	