

# ホームインスペクション簡易ご報告書

調査日 年 月 日( ) 天候( ) 物件所在地  
 調査時間 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (町名まで)

(1) 外周りの状態	診断対象	該当	調査項目	不具合	詳細調査	早期補修
1-1.基礎 (屋外に面する部分)	基礎表面	<input type="checkbox"/> 無	コンクリートの著しい劣化・ひび割れ 鉄筋の露出・さび汁の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
1-2.外壁仕上げ	外装材表面	<input type="checkbox"/> 無	著しいひび割れ・欠損・浮き・剥がれ チョーキング・こけ・変退色・水染み 腐食・さび・白樺	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
	シーリング材	<input type="checkbox"/> 無	ひび割れ・剥離・破断・チョーキング	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
1-3.屋根	形状 仕上材表面	<input type="checkbox"/> 無	変形・著しいひび割れ・欠損 剥がれ・ずれ・こけ・腐食・変退色	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
1-4.軒裏	仕上材表面	<input type="checkbox"/> 無	著しい事象(ひび割れ・欠損)・浮き 剥がれ・水染み跡・腐食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
1-5.雨樋	樋 支持金物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	変形・破損・外れ・著しい変退色 変形・破損・さび	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要
1-6.バルコニー(陸屋根)	床・防水 手すり	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	床の著しい沈み・腐食・防水層の破断 ぐらつき・支持部材の腐食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要

(2) 室内の状態	診断対象	該当	調査項目	不具合	詳細調査	早期補修
2-1.壁・柱及び梁のうち 屋内に面する部分	仕上材表面 著しい傾斜	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	剥がれ・著しいひび割れ・欠損 腐食・染み・カビ・水染み跡 壁または柱の6/1,000以上の傾斜	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要
2-2.床	仕上材表面 著しい傾斜	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	著しい割れ・剥がれ・欠損・腐食 カビ・著しい床鳴り・きしみ・沈み	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要
2-3.天井	仕上材表面	<input type="checkbox"/> 無	著しいひび割れ・欠損 腐食・カビ・水染み跡	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
2-4.階段	仕上材表面	<input type="checkbox"/> 無	著しい割れ・剥がれ・欠損 沈み・著しい傾斜	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
2-5.開口部等	動作確認	<input type="checkbox"/> 無	動作不良	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要

(3) 床下の状態	診断対象	該当	調査項目	不具合	詳細調査	早期補修
3-1.土台及び床組	部材 接合部等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	著しいひび割れ・欠損・腐食・水染み 湿気・蟻害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要
3-2.束	支持状態	<input type="checkbox"/> 無	緩み・浮き・蟻害と思われる付着物	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
3-3.基礎及び床下面	基礎立上り 床下面	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	著しいひび割れや欠損・鉄筋の露出 蟻害と思われる付着物 著しいひび割れや欠損・鉄筋の露出 木くずなどの堆積・著しい陥没	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要

(4) 小屋裏の状態	診断対象	該当	調査項目	不具合	詳細調査	早期補修
4-1.梁・桁・小屋組・野地板	部材 接合部	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	著しい割れ・腐朽・虫食い跡・水染み・湿り気 緩み・金物の著しい不足・さび・緩み	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要
4-2.各階間の天井裏・下屋	部材 接合部	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	著しい割れ・腐朽・虫食い跡・水染み・湿り気 緩み・金物の著しい不足・さび・緩み	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 要

(5) 設備の状態	診断対象	該当	調査項目	不具合	詳細調査	早期補修
5-1.給水設備	-	<input type="checkbox"/> 無	著しい給水量不足・著しい変色・漏水	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
5-2.給湯設備	-	<input type="checkbox"/> 無	著しい給湯量不足・著しい変色・機器の漏水	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
5-3.排水設備	建物内排水管	<input type="checkbox"/> 無	封水の吸引または噴出し・排水不良・漏水	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
5-4.換気設備	-	<input type="checkbox"/> 無	給排気量不足・動作不良・異音 ダクトの接続不良など	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要

備考欄

物件概要	調査当日の状況			
<input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 居住中	通電	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	床下内部	<input type="checkbox"/> 点検口から覗いて確認
<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造	水道開栓	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 進入して確認 <input type="checkbox"/> 確認不可
竣工時期 年	ガス開栓	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当無	小屋裏内部	<input type="checkbox"/> 点検口から覗いて確認
地上 階 地下 階				<input type="checkbox"/> 進入して確認 <input type="checkbox"/> 確認不可

「本報告書において「不具合あり」となっている項目及びご依頼者様や関係者様が質問された事項について担当インスペクターより現地にて説明を受けました。」  
 ご依頼者様名 氏名

	<b>ARCHITECT</b>	一級建築士事務所 NOAH設計工房	(担当者)
		〒344-0038	
	<b>NOAH PLANNING</b>	埼玉県春日部市大沼一丁目43番地 B-406	
		TEL048-738-0073 ; FAX048-738-0094	
	<b>COM</b>	Email : info@noah-planning.com URL : http://www.noah-planning.com	

マークは特殊インキで印刷してあるため、温度が上がると消色します。(マークをゆびで擦ったり、息を吹きかけたりして温めてください)

## 簡易報告書補足ご説明資料

診断者である私は、ホームインスペクターとして第三者性を堅持し、特定者が優位になる診断報告をしたり、事実と相違する報告をするなど不動産売買の意思決定に関して顧客を誘導するなどの行為は決していたしません。

### 診断対象物件に対して第三者性を失う恐れのある事項の報告

診断者が所属する一級建築士事務所NOAH設計工房では、ホームインスペクション事業の他に耐震補強改修工事、リノベーション工事等の設計・工事監理事業を行っております。そのため、本調査後に改修工事等を特定の施工会社に斡旋することも可能となりますが、これを前提とした調査は行わないことをここにお知らせいたします。

#### 【注意事項】

●ホームインスペクション簡易ご報告書の記載内容について

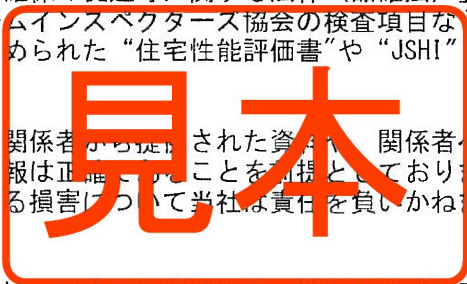
- ・調査を実施した当日の現況について記載したものであり、記載された内容は調査後も継続することを保証するものではありません。また調査は、歩行および特別な設備を使用せずに移動できる方法で、当社の調査基準に基づき、各々の部位等を目視観察・計測等により行なっております。
- ・ご説明シートは、調査により補修を要する程度の事象が認められたか否か等を表示しています。調査方法・基準の一部には「住宅の品質確保の促進等に関する法律（品確法）」における、住宅性能表示制度の既存住宅現況調査とJSHI日本ホームインスペクターズ協会の検査項目ならびに判断基準を採用していますが、この簡易報告書は品確法で定められた“住宅性能評価書”や“JSHI”の報告書ではありません。

●調査資料について

- ・調査においては、ご依頼者等の関係者から提供された資料や、関係者への聞き取り調査による情報を参考にしており、これらの資料・情報は正確であることを前提としております。したがって、これらの資料・情報の誤りに起因し発生する損害について当社は責任を負いかねます。

●傾斜の判断基準

- ・壁、床の施工精度につきましては、平成12年建設省告示第1653号「住宅の品質確保の促進等に関する法律（品確法）」第70条の規定に基づく「住宅紛争処理の参考となるべき技術的基準」を参考としています。



（測点の間隔） ・ 壁または柱：2m程度以上の長さ ・ 床：3m程度以上の長さ

レベル	勾配の傾斜	構造耐力上主要な部分に瑕疵が存する可能性
1	3/1000未満	低い
2	3/1000以上6/1000未満	一定程度存する
3	6/1000以上	高い

品確法に基づく「建設住宅性能表示制度・（既存住宅現況検査）」においては6/1000が目安となっています。（財）日本建築防災協会「木造住宅の耐震診断と補強方法」においても6/1000を超える傾きが基準とされています。

したがって上記基準を勘案し、本報告書では6/1000以上を規準に報告することとします。

6/1000以上の傾斜があっても瑕疵が必ずあるということではなく、症状によっては二次診断（詳細な調査診断）が必要であるという診断を行う場合もあります。

#### 【簡易報告書の見方】

『（2）室内の状態 2－5開口部等』はサッシ・玄関ドア・シャッター・雨戸などを指します。

『（4）小屋裏の状態』は屋根裏や天井裏を含みます。

例

(2)室内の状態	診断対象	該当	調査項目	不具合	詳細調査	早期補修
2-1.壁・柱及び梁のうち 屋内に面する部分	仕上材表面	<input type="checkbox"/> 無	剥がれ・著しいひび割れ・欠損	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要
	著しい傾斜	<input type="checkbox"/> 無	壁または柱の6/1,000以上の傾斜	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 要

・不具合が有で詳細調査や早期補修にチェックがない場合は経過観察等を行う状態を指します。