

(様式第1号)

# コンクリート工事施工計画書

年 月 日

建築主事  
又は  
指定確認検査機関

様

工事監理者

工事施工者

工事名称						
建築場所						
建築主	氏名	住所〒	TEL			
設計者	氏名	住所〒	TEL			
工事監理者	住所 氏名 TEL 研修登録番号*	住所 氏名 TEL 研修登録番号*				
工事施工者	住所 氏名 TEL 研修登録番号*	住所 氏名 TEL 研修登録番号*				
建築確認 年月日番号	年 月 日 第 号					
建築物の概要	敷地面積	m <sup>2</sup>	建築面積	m <sup>2</sup>	延べ面積	m <sup>2</sup>
	階数	地上階 地下階	階 階	主要用途	構造	
かぶり厚さの 最小値(cm)	部位	土に接しない部分			土に接する部分	
	柱	屋外		屋内		
	屋根版	屋外		屋内		
	床版	下端		上端		
	はり	屋外		屋内		
	耐力壁	屋外		屋内		
非耐力壁	屋外		屋内			
外部仕上げの 種類・工法等						

様式第1号（裏面）

使用材料	セメント	品名・種別				混和材料					
	レディーミクストコンクリート		製造会社及び工場名				工事現場までの距離・所要時間				
調査計画	番号	打設部位	打設時期	コンクリートの種類	設計基準強度 (N/mm <sup>2</sup> )	呼び強度	スランプ (cm)	空気量 (%)	水セメント比 (%)	単位水量 (kg/m <sup>3</sup> )	細骨材率 (%)
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
打込計画	調査計画番号	1	2	3	4	5					
	打込箇所										
	打込年月日										
	打込容積 (m <sup>3</sup> )										
	打込方法										
	予定試験回数										
	容積計	普通	m <sup>3</sup>		軽量	m <sup>3</sup>		合計	m <sup>3</sup>		
コンクリート劣化対策	塩化物量の予測					塩害対策（有・無）					
	<input type="checkbox"/> 0.30kg/m <sup>3</sup> 以下 <input type="checkbox"/> 0.30kg/m <sup>3</sup> を超え0.60kg/m <sup>3</sup> 以下 <input type="checkbox"/> 0.60kg/m <sup>3</sup> を超える					<input type="checkbox"/> 調合（W/C %、スランプ cm） <input type="checkbox"/> 防せい剤（ ） <input type="checkbox"/> 床下端の鉄筋のかぶり厚さ cm <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	塩害の要因（有・無）					アルカリ骨材反応対策（有・無）					
	<input type="checkbox"/> 海砂 <input type="checkbox"/> 混和剤 <input type="checkbox"/> 練り混ぜ水 <input type="checkbox"/> その他（ ）					<input type="checkbox"/> 無害骨材の使用 <input type="checkbox"/> 低アルカリ形セメントの使用 <input type="checkbox"/> アルカリ総量 kg/m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 混合セメントの使用					

※ 要綱第5第3号ただし書の規定の適用を受けようとする者は、研修登録番号の記載に代えて、別紙様式による「コンクリート工事に関する実務従事期間及び資格・学位についての申告書」を添付してください。