

F.T.Pile構法 施工チェックシート

工事名: _____

検査年月日(1)^{注1)}: _____年 ____月 ____日 検査実施者: _____

検査年月日(2)^{注1)}: _____年 ____月 ____日 検査実施者: _____

| 杭 No. | タイプ | | 杭位置 | | 杭頭レベル (mm) | 心ずれ(mm) ^{注2)} | | レベルコン打設前 | | レベルコン打設後 | | | | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|-----|---|---------------|------------------------|---|---------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|----|---------------------|--------------------------|
| | 標準 | 引抜 | X | Y | | X | Y | FTキャップ設置状況 ^{注3)} | | FTキャップ設置状況 | | | 引抜き抵抗用鋼棒 | | カプラー | |
| | | | | | | | | 天端 ^{注4)} | 埋込み深さ ^{注5)} | 仮止めボルト撤去 | 天端 ^{注4)} | 側面 ^{注4)} | 埋込み長Lc ^{注6)} | 本数 | 取付状況 ^{注7)} | 端板からの出の長さ ^{注8)} |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 25 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 26 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |
| 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | 良・否 | 良・否 | <input type="checkbox"/> | 良・否 | 良・否 | 良・否 | | 良・否 | 良・否 |

注1) 検査は、レベルコン打設の前前後で2回行う。検査年月日(1)はレベルコン打設前、(2)はレベルコン打設後

注2) 杭の心ずれの許容誤差は、±100mmを基本とする。

注3) FTキャップの仮止め位置及び数は、φ300～φ900までは対角2か所以上、φ1000以上は対角4か所以上とする。

注4) FTキャップの設置状況(天端・側面)は、ハンマーによる打撃検査により判断する。

注5) FTキャップの地盤への埋込み深さは、目視により行う。

注6) 埋込み長の許容差は、50mm < Lc ≤ 150mmとする。

注7) PC鋼棒の取付状況は、鉛直方向にガタが無いことを確認する。

注8) PC鋼棒を底面までねじ込んだ状態で、必要なねじ掛代から求まる管理値以下とする。

注9) 検査結果は、監理者へ速やかに報告する。

