



# LIXIL 施工完了確認チェックリスト

※施工完了確認のチェックが終わりましたら、お施主様に確認印を頂き、お施主様にお渡しください。

現場名	チェック担当者	チェック日
		年 月 日
お施主様確認欄	施工担当者	施工日
御名前	印	年 月 日

※[はい・いいえ]のいずれかに○をしてください。

施工区分	重要度 (※1)	チェック項目	チェック
外枠の取付け		外枠は垂直(傾き:5mm以内)に取付けられていますか。	はい・いいえ
	*	外枠の取付けねじの締付けトルクは24kgf・cm以上で固定されていることを確認しましたか。(木造のみ)	はい・いいえ
シーリング処理		シーリング忘れ、キレはないですか。 (シーリングポケット、ねじの下穴)	はい・いいえ
本体の取付け		本体が本体固定金具に確実に引っ掛かり、ねじ止め忘れはないですか。	はい・いいえ
		スラットの保護材・パットの取忘れはないですか。	はい・いいえ
ガイドレールの取付け		外枠に確実にはめ込まれ、ねじの締め忘れはないですか。	はい・いいえ
ボックスの取付け		ボックス引っ掛け部が天板の溝に確実に入っていますか。(外部付のみ)	はい・いいえ
		樹脂カバーは確実に差込まれて浮きがなく取付けましたか。(外部付D、H型のみ)	はい・いいえ
		ボックスはすべてねじ止めされて閉め忘れはないですか。	はい・いいえ
外観、取付け状況の確認		開閉時に異音、引っ掛かりはありませんか。	はい・いいえ
		スラット全閉時に施錠できますか。又、ゆすったときに外れないですか。(手動のみ)	はい・いいえ
		スラットの片下がり、横ズレはありませんか。	はい・いいえ
		キズ、ヘコミ、色調に異常はないですか。	はい・いいえ
		人が触れる部分に突起、バリ等のケガし易い部品はありませんか。	はい・いいえ
電動部 ※電動の場合		上限・下限の停止位置は適正ですか。	はい・いいえ
		障害物感知装置は正常に作動しますか。※2	はい・いいえ
		停電時開閉機構は正常に作動しますか。	はい・いいえ
		ワイヤレス壁スイッチ・カード型リモコンを大工様・監督様に渡し説明しましたか。	はい・いいえ

※1：\*は重要検査項目を示しています。落下、脱落事故につながりますので、必ず検査を実施してください。  
お施主さまにケガ(重傷)を負わせる可能性があります。

※2：作動点検は地面から300mm程度の高さで実施してください。