

橋梁上部工 鋼橋 設計審査表 (1 / 4)

地区 設計番号

ミライ企画株式会社

項 目	審 査 項 目	班長	課長	技術次長	所長	
基本事項の確認		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	上部工構造形式の選定比較表 (有・無)	<input type="checkbox"/>				
	橋梁親柱は補助・非補助の区分 (有・無)	<input type="checkbox"/>				
	基本とする基準の仕様書・示方書は適切か (有・無)	<input type="checkbox"/>				
	交差点計画(道路・仮設他)管理者との協議 (済・未)	<input type="checkbox"/>				
	工事中の河川管理者との協議 (済・未)	<input type="checkbox"/>				
	添加物(N T T・電力・水道等) があるか (有・無)	<input type="checkbox"/>				
	周辺の騒音・振動等の環境条件 (有・無)	<input type="checkbox"/>				
	取合せ道路の幅員(計画)は適正か (良・否)	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>			
設計条件の確認		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	活荷重(B活荷重又はA荷重)は適切か (T-20・T-25) (有・無)	<input type="checkbox"/>				
	橋長・桁長・支間長は適切か (L= m)	<input type="checkbox"/>				
	幅員構成は適切か (w= m)	<input type="checkbox"/>				
	斜角(右・左)は適切か ($\alpha =$)	<input type="checkbox"/>				
	設計水平震度は適切か (kn=)	<input type="checkbox"/>				
	塩害対策地域か (有・無)	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>			
構造・安全性の確認 (主構造・床版等)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	一般図に支承の固定・可動・分散は、正しく記入されているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	下部工図面の計画高・幅員・支承位置と合致しているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	主要部材の応力一覧表の結果は適切か (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	縦リブの断面変化位置は、安全側に確保されているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	高力ボルトの材料費計上か (有・無)	<input type="checkbox"/>				
	高力ボルトの締付工は計上か (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	マンホール・ハンドホールの取付位置は適切か (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	水抜き孔は、適切な箇所に設置されているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	製作キャンバーは架設工法を考慮した値になっているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	足場用吊金具の取付位置は適切か (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	鋼重量は妥当か(設計計算書の仮定鋼重との照合を行う) (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	ブロック長および重量は輸送可能か (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	溶接サイズは適切か(溶接困難な箇所は、ないか) (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	床版使用鉄筋の径・ピッチ・かぶりは、基準どおりか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	床版中間支点上の補強筋は、適切に配筋されているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	ずれ止めの最大間隔及び最小間隔は適切か (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	架設系を配慮した計算がされているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	設計計算の結果を正しく図面に反映されているか (良・否)	<input type="checkbox"/>				
	橋梁現場塗装計上か (有・無)	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>			