

すまいる倶楽部・茨城

まもりすまい保険団体保険利用申込書 兼 品質管理チェックシート

会員番号：	会員様名
申込住宅所有者名：	
申込住宅所在地：	

まもりすまい保険設計施工基準に加え、AまたはBに適合する設計としてください。

Aタイプ（外壁通気構法+基礎高 400 mmとするタイプ）

外壁通気構法	<input type="checkbox"/> 外壁通気構法
基礎高さ	<input type="checkbox"/> GL+400 mm以上

Bタイプ（住宅評価基準の劣化対策等級 2 相当以上とするタイプ）

基礎高さ	<input type="checkbox"/> GL+400 mm以上	
外壁の軸組等の防腐・防蟻	<input type="checkbox"/> GL+1m の範囲内	柱： <input type="checkbox"/> 薬剤処理 <input type="checkbox"/> 小径 12 cm以上 <input type="checkbox"/> 耐久性区分D1 のいずれか
		柱以外の軸組材： <input type="checkbox"/> 薬剤処理 <input type="checkbox"/> 耐久性区分D1 のいずれか
		合板等： <input type="checkbox"/> 薬剤処理
土台の防腐 ・防蟻対策	<input type="checkbox"/> 土台に接する外壁下部に水切設置	
	<input type="checkbox"/> 薬剤処理（K3 相当以上） <input type="checkbox"/> 耐久性区分D1 の一部（ヒノキ等） のいずれか	
浴室・脱衣室 の防水	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> 防水上有効な仕上げ <input type="checkbox"/> 浴室ユニット <input type="checkbox"/> 外壁軸組等の防腐措置等 のいずれか
	<input type="checkbox"/> 脱衣室	<input type="checkbox"/> 防水上有効な仕上げ <input type="checkbox"/> 外壁軸組等の防腐措置等 のいずれか
地盤の防蟻	<input type="checkbox"/> ベタ基礎等 <input type="checkbox"/> 有効な土壌処理（基礎断熱工法以外） のいずれか	
床下の防湿 ・換気	基礎断熱 工法以外	<input type="checkbox"/> 換気口の設置
		<input type="checkbox"/> 60 mm以上のコンクリート <input type="checkbox"/> 0.1 mm以上の防湿フィルム のいずれか
	基礎断熱 工法	<input type="checkbox"/> 100 mm以上のコンクリート <input type="checkbox"/> 0.1 mm以上の防湿フィルム（押さえ有）のいずれか
		<input type="checkbox"/> 断熱材の熱抵抗 0.6 m ² K/W 以上
小屋裏換気 （右記のいずれ か） 屋根断熱工法等 の場合は除く	<input type="checkbox"/> 小屋裏（妻壁）給排気 1/300 以上	
	<input type="checkbox"/> 軒裏給排気 1/250 以上	
	<input type="checkbox"/> 軒裏または小屋裏給気+小屋裏排気 1/900 以上	
	<input type="checkbox"/> 軒裏または小屋裏給気+排気塔排気 給気口 1/900 以上 排気口 1/1600 以上	

平成 年 月 日
管理番号：

本住宅はすまいる倶楽部・茨城が定める品質管理基準に適合していることを確認いたしました。

すまいる倶楽部・茨城

印