

## 高架下占用箇所点検 記録様式

支 社	NEXCO西日本関西支社	日 付		占用場所	阪和自動車道小阪第一高架橋及び小阪第二高架橋 (堺市中区八田寺町320-15 原池公園内)		占用目的	都 市 公 園					
事務所	南大阪高速道路事務所	区 間	阪和自動車道堺JCT	点検時刻	開始	:	占用者名	堺 市					
路 線	近畿自動車道松原那智 勝浦線	天 候			完了	:	点検担当部署			点検者	印		
橋脚、床板、防護柵、排水施設等の損傷、亀裂、はく離、変形等の有無									落下物、不法占用、不法投棄、落書き等の有無				
(1) 鋼橋 1) 鋼桁 <input type="checkbox"/> ① 異常たわみ <input type="checkbox"/> ② 異常音 <input type="checkbox"/> ③ 異常振動 <input type="checkbox"/> ④ 漏水		(2) コンクリート床版 1) 床版 <input type="checkbox"/> ① 鉄筋の露出・腐食 <input type="checkbox"/> ② 漏水・遊離石灰・錆汁		(3) 下部工 1) 橋脚 <input type="checkbox"/> ① 鉄筋の露出・腐食 <input type="checkbox"/> ② 錆汁		(4) 高欄 1) 鉄筋コンクリート高欄 <input type="checkbox"/> ① はく離・うき <input type="checkbox"/> ② 鉄筋の露出・腐食 <input type="checkbox"/> ③ 錆汁 <input type="checkbox"/> ④ 劣化・変色		(5) 橋梁排水施設 <input type="checkbox"/> ① 本体の損傷 <input type="checkbox"/> ② 蓋の損傷 <input type="checkbox"/> ③ ごみ・土砂などの堆積		(6) その他 <input type="checkbox"/> ① その他上記以外の損傷		<input type="checkbox"/> ① 道路上からの落下物 <input type="checkbox"/> ② 不法占用等 <input type="checkbox"/> ③ 不法投棄等 <input type="checkbox"/> ④ 落書き <input type="checkbox"/> ⑤ 近隣住民等から苦情・要望 <input type="checkbox"/> ⑥ 対テロ警戒	
<input type="checkbox"/> 上記のすべてにおいて異常なし													

## 高架下占用箇所点検 記録様式

支 社	NEXCO西日本関西支社	日 付		占用場所	阪和自動車道小阪第一高架橋及び小阪第二高架橋 (堺市中区八田寺町320-15 原池公園内)		占用目的	都 市 公 園					
事務所	南大阪高速道路事務所	区 間	阪和自動車道堺JCT	点検時刻	開始	:	占用者名	堺 市					
路 線	近畿自動車道松原那智 勝浦線	天 候			完了	:	点検担当部署			点検者	印		
橋脚、床板、防護柵、排水施設等の損傷、亀裂、はく離、変形等の有無									落下物、不法占用、不法投棄、落書き等の有無				
(1) 鋼橋 1) 鋼桁 <input type="checkbox"/> ① 異常たわみ <input type="checkbox"/> ② 異常音 <input type="checkbox"/> ③ 異常振動 <input type="checkbox"/> ④ 漏水		(2) コンクリート床版 1) 床版 <input type="checkbox"/> ① 鉄筋の露出・腐食 <input type="checkbox"/> ② 漏水・遊離石灰・錆汁		(3) 下部工 1) 橋脚 <input type="checkbox"/> ① 鉄筋の露出・腐食 <input type="checkbox"/> ② 錆汁		(4) 高欄 1) 鉄筋コンクリート高欄 <input type="checkbox"/> ① はく離・うき <input type="checkbox"/> ② 鉄筋の露出・腐食 <input type="checkbox"/> ③ 錆汁 <input type="checkbox"/> ④ 劣化・変色		(5) 橋梁排水施設 <input type="checkbox"/> ① 本体の損傷 <input type="checkbox"/> ② 蓋の損傷 <input type="checkbox"/> ③ ごみ・土砂などの堆積		(6) その他 <input type="checkbox"/> ① その他上記以外の損傷		<input type="checkbox"/> ① 道路上からの落下物 <input type="checkbox"/> ② 不法占用等 <input type="checkbox"/> ③ 不法投棄等 <input type="checkbox"/> ④ 落書き <input type="checkbox"/> ⑤ 近隣住民等から苦情・要望 <input type="checkbox"/> ⑥ 対テロ警戒	
<input type="checkbox"/> 上記のすべてにおいて異常なし													