

建物状況調査の結果の概要（重要事項説明用）

【木造・鉄骨造】

作成日	2018年〇〇月〇〇日
-----	-------------

建 物	建物名称	両国 一郎		様邸		
	所在地	東京都墨田区両国 2-10-14			<input checked="" type="checkbox"/> 住居表示 <input type="checkbox"/> 地名地番	
	(共同住宅の場合)	マンション等の名称		部屋番号	号室	
	構造種別	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他（混構造等）				
	階数	地上 2 階・地下 0 階	延床面積	164.77	㎡	
建 物 状 況 調 査	本調査の実施日	2018年〇〇月〇〇日				
	調査の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅等 (<input type="checkbox"/> 住戸型 <input type="checkbox"/> 住棟型)				
	劣化事象等の有無	建物状況調査基準に基づく劣化事象等の有無 （下の『各部位の劣化事象等の有無』欄も記入すること） <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	各部位の劣化事象等の有無 ※調査対象がない部位は二重線で隠すこと	<構造耐力上主要な部分に係る調査部位>			<雨水の浸入を防止する部分に係る調査部位>	
			劣化事象等 有 無 調査できなかった		劣化事象等 有 無 調査できなかった	
	基礎	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		外壁	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	土台及び床組	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		軒裏	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	床	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		バルコニー	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
	柱及び梁	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		内壁	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	外壁及び軒裏	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		天井	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	バルコニー	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		小屋組	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	内壁	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		屋根	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	天井	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	小屋組	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	その他					
	(蟻害)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	(腐朽・腐食)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	(配筋調査)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	(コンクリート圧縮強度)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
建 物 状 況 調 査 実 施 者	調査実施者の氏名	横綱次郎				
	調査実施者への講習の実施講習機関名及び修了証明書番号	(一社)住宅瑕疵担保責任保険協会			〇〇〇〇〇	
	建築士資格種別	<input checked="" type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造				
	建築士登録番号	国土交通	<input checked="" type="checkbox"/> 大臣登録 <input type="checkbox"/> 知事登録	第	*****	号
	所属事務所名	建物検査設計事務所				
	建築士事務所登録番号	埼玉県	知事登録	第	△△△△△	号
	所属事務所名	ジャパンホームシールド株式会社 一級建築士事務所				
建築士事務所登録番号	東京都	知事登録	第	55660	号	

※裏面があります

建物状況調査の結果の概要（重要事項説明用）の参考資料

■建物状況調査の内容

本調査は、既存住宅状況調査方法基準（平成29年国土交通省告示第82号）に適合する既存住宅状況調査であり、調査対象となる住宅について、目視を中心とした非破壊調査により、劣化事象等の状況を把握するものです。そのため、本調査では次の行為は行っておりません。

- ① 設計図書等との照合をすること
- ② 現行建築基準関係規定の違反の有無を判定すること
- ③ 耐震性や省エネ性等の住宅にかかる個別の性能項目について当該住宅が保有する性能の程度を判定すること
- ④ 劣化事象等が建物の構造的な欠陥によるものか否か、欠陥とした場合の要因が何かといった瑕疵の有無または原因を判定すること

■建物状況調査の結果の概要（重要事項説明用）についての注意事項

1. 本調査結果は瑕疵の有無を判定するものではなく、瑕疵がないことを保証するものでもありません。
2. 本調査結果の記載内容について、調査時点からの時間経過による変化がないことを保証するものではありません。
3. 住宅には、経年により劣化が生じます。本調査結果の判定をもって、住宅の経年による通常の劣化が一切ないことを保証するものではありません。なお、住宅に生じている経年劣化の状態は過去のメンテナンスの実施状況等により異なります。
4. 本調査結果は建築基準関係法令等への適合性を判定するものではありません。
5. 本調査結果の一部または全部を、無断で複製、転載、加工、模造及び偽造することを禁じます。
6. 本調査結果を依頼主に無断で第三者が利用することを禁じます。また、本調査の受任者は、既存住宅売買瑕疵保険の申請を目的として、本調査結果を委任者の承諾等を得て住宅瑕疵担保責任保険法人へ提出することがあります。
7. 本調査と付随して行われる業務およびサービス（仲介・媒介およびリフォーム工事等）に係る調査概要、費用の見積りならびに改修工事の方法等が提示される場合は、その内容と本調査結果とは関係ありません。
8. 本調査結果は、既存住宅瑕疵担保責任保険に加入したことを証するものではありません。既存住宅瑕疵担保責任保険の加入にあたっては、別途手続きが必要です。

※表面があります。

建物状況調査の結果の概要（重要事項説明用）の見方

弊社が住宅に対して実施した建物状況調査について、調査結果の概要をまとめた書面です。

中段「各部位の劣化事象等の有無」については、以下のように記載されます。

■「各部位の劣化事象の有無」欄における記載例

記載方法	状況	例
「無」にチェック	当調査で劣化事象等が確認されなかった場合	
「有」にチェック	なんらかの劣化事象が確認された場合	・基礎の0.5ミリ以上のクラック ・シーリング材の破断 など
「調査できなかった」にチェック	物理的な理由で調査ができなかった場合	・住宅に点検口がなく、床下調査ができなかった
「不実施」の記載	依頼者・所有者・入居者・管理組合などの人為的な理由により調査していない場合（許可が得られない、など）	・管理組合から共用部検査の許可が得られなかった ・賃借人から入室の許可が得られなかった
二重線で隠されている	調査対象が住宅に存在しない場合 もしくは部位が調査対象でない場合	・バルコニーがない物件（調査対象が存在しない） ・木造住宅でのコンクリート圧縮強度試験（調査対象外）

建物状況調査の結果の概要（重要事項説明用）

【木造・鉄骨造】

作成日 〇〇年〇月〇日

建 物	建物名称	〇〇市〇〇町一丁目 戸建住宅			横邸																																																																																														
	所在地	〇〇県〇〇市〇〇町 〇-〇-〇			<input checked="" type="checkbox"/> 住居表示 <input type="checkbox"/> 地名地番																																																																																														
	(共同住宅の場合)	マンション等の名称	部屋番号	号室																																																																																															
	構造種別	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他（混構造等）																																																																																																	
	階数	地上 2 階・地下 階	延床面積	115.25 m ²																																																																																															
建 物 状 況 調 査	本調査の実施日	〇〇年〇月〇日																																																																																																	
	調査の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅等（ <input type="checkbox"/> 住戸型 <input type="checkbox"/> 住棟型 ）																																																																																																	
	劣化事象等の有無	建物状況調査基準に基づく劣化事象等の有無（下の『各部位の劣化事象等の有無』欄も記入すること） <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 																																																																																																	
	各部位の劣化事象等の有無	＜構造耐力上主要な部分に係る調査部位＞		＜雨水の浸入を防止する部分に係る調査部位＞																																																																																															
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">劣化事象等</th> <th style="text-align: center;">有</th> <th style="text-align: center;">無</th> <th style="text-align: center;">調査できなかった</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>基礎</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>土台及び床組</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>床</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>柱及び梁</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>外壁及び軒裏</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>※調査対象がない部位は二重線で隠すこと</td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td>バルコニー</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>内壁</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>天井</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>小屋組</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>その他</td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td>（蟻害）</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>（腐朽・腐食）</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>（配筋調査）</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>（コンクリート圧縮強度）</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		劣化事象等	有	無	調査できなかった	基礎	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	土台及び床組	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	床	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	柱及び梁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	外壁及び軒裏	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※調査対象がない部位は二重線で隠すこと				バルコニー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	内壁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	天井	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	小屋組	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他				（蟻害）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（腐朽・腐食）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（配筋調査）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（コンクリート圧縮強度）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">劣化事象等</th> <th style="text-align: center;">有</th> <th style="text-align: center;">無</th> <th style="text-align: center;">調査できなかった</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>外壁</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>軒裏</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>バルコニー</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>内壁</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>天井</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>小屋組</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>屋根</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		劣化事象等	有	無	調査できなかった	外壁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	軒裏	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	バルコニー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	内壁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	天井	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	小屋組	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	屋根	<input checked="" type="checkbox"/>
劣化事象等	有	無	調査できなかった																																																																																																
基礎	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
土台及び床組	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
床	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
柱及び梁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
外壁及び軒裏	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
※調査対象がない部位は二重線で隠すこと																																																																																																			
バルコニー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
内壁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
天井	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																
小屋組	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
その他																																																																																																			
（蟻害）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
（腐朽・腐食）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
（配筋調査）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
（コンクリート圧縮強度）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
劣化事象等	有	無	調査できなかった																																																																																																
外壁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
軒裏	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
バルコニー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
内壁	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
天井	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																
小屋組	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																
屋根	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
調査実施者の氏名	両国 太郎																																																																																																		
調査実施者への講習の実施講習機関名及び修了証明書番号	一般社団法人 住宅瑕疵担保責任保険協会	001-00001																																																																																																	
建築士資格種別	<input checked="" type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造																																																																																																		
建築士登録番号	国土交通	<input checked="" type="checkbox"/> 大臣登録	第 0000000	号																																																																																															
所属事務所名	〇〇〇〇建築士事務所																																																																																																		
建築士事務所登録番号	〇〇県	知事登録	第 0000000	号																																																																																															
所属事務所名	ジャパンホームシールド株式会社 一級建築士事務所																																																																																																		
建築士事務所登録番号	東京都	知事登録	第 55660	号																																																																																															

対象物件の概略です

調査結果の概要です
劣化事象の詳細な内容は
建物状況調査報告書を
ご参照ください

実際に調査を行った建築士や
所属事務所に関する内容です

裏面にも当調査における注意事項などが
ありますのでご確認ください

※裏面があります