

고시원

■ 점검일자 : 20 . . . ()

■ 점 검 자 :

점 검 내 용	점검결과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
F4 시설안전				
• 창문은 열고 닫는데 힘들지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 내부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 외부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 옥외 간판은 튼튼하게 지탱하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 천장에서 물이 새는 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 천장 마감재가 처져있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상계단은 미끄럼방지시설이 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F5 전기안전				
• 「전기사업법」에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전원 차단형(스위치) 멀티탭을 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반, 콘센트, 전기제품에 먼지나 이물질은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 누전차단기의 황색 또는 적색 버튼을 눌렀을 때 손잡이가 내려가나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전선, 플러그, 콘센트의 외부에 손상된 부분은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반은 잠금장치로 잠가져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 호실 내(방별) 비인가 전열기구를 사용을 제한하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 퇴실 시 전기제품의 전원을 차단하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

점 검 내 용	점검결과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
F6 가스안전				
• 「고압가스법」 등 관계법령에 의한 정기검사(점검)를 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 배관 이음부에 비눗물 칠했을 때 거품이 나는 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스기구를 사용하지 않는 경우 배관 끝 부분을 금속 플러그로 막음해 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기에 시공 내역이 포함된 표지판이 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기의 배기통은 인증 제품으로 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 배기통의 이음부는 내열실리콘으로 틈이 없게 막아 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스를 지하실에서 사용하거나 월 2,000m ³ 이상 사용하는 곳은 가스누출 자동차단장치가 설치되어 있나요? <small>* 배관 끝에 퓨즈콕이 설치되어 있고 소화안전장치가 설치된 가스기구를 사용하는 곳은 제외</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치의 열고 닫는 버튼이 잘 작동 하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치와 연결된 가스 검지부 전원 램프에 불이 들어와 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F7 소방안전				
• 소화기의 압력(눈금이 초록색에 위치)은 적절한가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 소화기의 내 용 년수(10년)는 초과하지 않았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 피난유도선은 알아보기 쉽게 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 유도등, 유도표시 또는 비상조명등은 항상 불이 켜져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 휴대용 비상 조명등은 정상 작동하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상구는 쉽게 열리며, 피난통로에 장애물이 쌓여있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 창문은 언제든지 열 수 있도록 되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 화재시 자동문을 열수 있도록 사용설명서가 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F8 보건·위생				
• 건강하고 쾌적한 실내 환경의 조성을 위해 청소, 환기를 자주하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 오염물질(톨루엔 등)이 적게 발생하는 페인트·벽지 등을 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

□ 목욕장

■ 점검일자 : 20 . . . ()

■ 점 검 자 :

점 검 내 용	점검결과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
F4 시설안전				
• 창문은 열고 닫는데 힘들지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 내부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 외부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 옥외 간판은 튼튼하게 지탱하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 목욕장내 미끄러짐으로 안전사고의 우려는 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 천장 마감재가 처져있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상계단은 미끄럼방지시설이 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F5 전기안전				
• 「전기사업법」에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전원 차단형(스위치) 멀티탭을 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반, 콘센트, 전기제품에 먼지나 이물질은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 누전차단기의 황색 또는 적색 버튼을 눌렀을 때 손잡이가 내려가나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전선, 플러그, 콘센트의 외부에 손상된 부분은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반은 잠금장치로 잠가져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 미사용 콘센트는 안전덮개로 막아 두었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 욕실 등 습기가 많은 곳의 콘센트는 방수 덮개를 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 목욕탕 내부에는 인체감전 보호용(정격 감도 전류 15mA) 누전차단기를 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 목욕탕 내부 조명설비 커버 등이 파손된 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F6 가스안전				

점 검 내 용	점검결과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
• 「고압가스법」 등 관계법령에 의한 정기검사(점검)를 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 배관 이음부에 비눗물 칠했을 때 거품이 나는 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스기구를 사용하지 않는 경우 배관 끝 부분을 금속 플러그로 막음해 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기에 시공 내역이 포함된 표지판이 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기의 배기통은 인증 제품으로 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 배기통의 이음부는 내열실리콘으로 틈이 없게 막아 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스를 지하실에서 사용하거나 월 2,000m ³ 이상 사용하는 곳은 가스누출 자동차단장치가 설치되어 있나요? <small>* 배관 끝에 퓨즈콕이 설치되어 있고 소화안전장치가 설치된 가스기구를 사용하는 곳은 제외</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치의 열고 닫는 버튼이 잘 작동 하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치와 연결된 가스 검지부 전원 램프에 불이 들어와 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F7 소방안전

• 소화기의 압력(눈금이 초록색에 위치)은 적정한가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 소화기의 내용 연수(10년)는 초과하지 않았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 피난유도선은 알아보기 쉽게 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 유도등, 유도표시 또는 비상조명등은 항상 불이 켜져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 휴대용 비상 조명등은 정상 작동하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상구는 쉽게 열리며, 피난통로에 장애물이 쌓여있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 창문은 언제든지 열 수 있도록 되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 화재시 자동문을 열수 있도록 사용설명서가 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F8 보건·위생

• 다중이용시설에 해당(연면적 1천 제곱미터 이상)하는 목욕장은 매년 공기 질을 측정하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 목욕시설의 발한실에 온도계와 주의사항을 게시하고, 발열기 주변에 방열 및 불연소재의 안전망을 설치하였나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 건강하고 쾌적한 목욕장을 위해 청소, 환기를 자주하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

□ 유치원 · 어린이집

■ 점검일자 : 20 . . . ()

■ 점 검 자 :

점 검 내 용	점검결과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
F4 시설안전				
• 창문에는 방호창이 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 창문은 열고 닫는데 힘들지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 외부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 건물 주변 지반침하 또는 웅덩이가 만들어지지 않았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 내부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 천장에서 물이 새는 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 천장 마감재가 처져있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상계단은 미끄럼방지시설이 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 날카로운 모서리에는 충격완화 패드가 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F5 전기안전				
• 「전기사업법」에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전원 차단형(스위치) 멀티탭을 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반, 콘센트, 전기제품에 먼지나 이물질은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 누전차단기의 황색 또는 적색 버튼을 눌렀을 때 손잡이가 내려가나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전선, 플러그, 콘센트의 외부에 손상된 부분은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 미사용 콘센트는 안전덮개로 막아 두었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 욕실 등 습기가 많은 곳의 콘센트는 방수 덮개를 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

점 검 내 용	점검결과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
F6 가스안전				
• 「고압가스법」 등 관계법령에 의한 정기검사(점검)를 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 배관 이음부에 비눗물 칠했을 때 거품이 나는 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스기구를 사용하지 않는 경우 배관 끝 부분을 금속 플러그로 막음해 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기에 시공 내역이 포함된 표지판이 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기의 배기통은 인증 제품으로 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 배기통의 이음부는 내열실리콘으로 틈이 없게 막아 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스를 지하실에서 사용하거나 월 2,000㎡ 이상 사용하는 곳은 가스누출 자동차단장치가 설치되어 있나요? <small>* 배관 끝에 퓨즈콕이 설치되어 있고 소화안전장치가 설치된 가스기구를 사용하는 곳은 제외</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치의 열고 닫는 버튼이 잘 작동 하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치와 연결된 가스 검지부 전원 램프에 불이 들어와 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F7 소방안전				
• 소화기의 압력(눈금이 초록색에 위치)은 적절한가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 소화기의 내용 연수(10년)는 초과하지 않았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 피난유도선은 알아보기 쉽게 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 유도등, 유도표시 또는 비상조명등은 항상 불이 켜져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 휴대용 비상 조명등은 정상 작동 하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상구는 쉽게 열리며, 피난통로에 장애물이 쌓여있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 화재시 자동문을 열수 있도록 사용설명서가 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F8 보건·위생				
• 다중이용시설에 해당(연면적이 430제곱미터 이상)하는 경우 매년 공기 질을 측정하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 50명 이상의 인원이 있는 어린이집은 「감염병예방법」에 따라 소독을 실시하고 소독증명서를 비치하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 주방에서 사용하는 조리기구는 수시로 살균, 소독하며 유통기한이 지난식품은 즉시 폐기하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

□ 유흥 · 단란주점

■ 점검일자 : 20 . . . ()

■ 점검자 :

점검내용	점검결과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
F4 시설안전				
• 창문은 열고 닫는데 힘들지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 내부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 외부 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 옥외 간판은 튼튼하게 지탱하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 천장에서 물이 새는 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 천장 마감재가 처져있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상계단은 미끄럼방지시설이 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F5 전기안전				
• 「전기사업법」에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전원 차단형(스위치) 멀티탭을 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반, 콘센트, 전기제품에 먼지나 이물질은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 누전차단기의 황색 또는 적색 버튼을 눌렀을 때 손잡이가 내려가나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 전선, 플러그, 콘센트의 외부에 손상된 부분은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 퇴근할 때 전기제품의 전원을 차단하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반은 잠금장치로 잠가져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 노래방 기계에 접지설비는 되어있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 분전반 및 전기기계기구 주변에 물기는 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F6 가스안전				
• 「고압가스법」 등 관계법령에 의한 정기검사(점검)를 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

점 검 내 용	점 검 결 과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당 없음	
• 배관 이음부에 비눗물 칠했을 때 거품이 나는 곳은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스기구를 사용하지 않는 경우 배관 끝 부분을 금속 플러그로 막음해 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기에 시공 내역이 포함된 표지판이 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 보일러나 온수기의 배기통은 인증 제품으로 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 배기통의 이음부는 내열실리콘으로 틈이 없게 막아 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스를 지하실에서 사용하거나 월 2,000m ³ 이상 사용하는 곳은 가스누출 자동차단장치가 설치되어 있나요? <small>* 배관 끝에 퓨즈콕이 설치되어 있고 소화안전장치가 설치된 가스기구를 사용하는 곳은 제외</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치의 열고 닫는 버튼이 잘 작동 하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 가스누출 자동 차단장치와 연결된 가스 검지부 전원 램프에 불이 들어와 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F7 소방안전				
• 소화기의 압력(눈금이 초록색에 위치)은 적정한가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 소화기의 내용 년수(10년)는 초과하지 않았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 피난유도선은 알아보기 쉽게 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 유도등, 유도표시 또는 비상조명등은 항상 불이 켜져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 휴대용 비상 조명등은 정상 작동하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 비상구는 쉽게 열리며, 피난통로에 장애물이 쌓여있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 창문은 언제든지 열 수 있도록 되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 화재시 자동문을 열수 있도록 사용설명서가 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F8 보건·위생				
• 연면적 300제곱미터 이상인 경우 「감염병예방법」에 따라 소독을 실시하고 소독증명서를 비치하였나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 식품접객업 영업자 및 종업원은 매년 식품위생에 관한 교육을 받고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 유통기한이 지난 식품을 보관하고 있거나 판매하지는 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	