

ワシデン住まいの健康カルテ

— 見えない暮らしの心配を、プロの視点で安心診断 —

天気		築年数	約	年	・	不明
----	--	-----	---	---	---	----

【免責事項について】

※本カルテは目視および簡易測定による診断結果であり、保証を目的とするものではありません。

※点検・測定・動作確認の過程で、経年劣化や内部損耗により機器・部材に破損・損壊等が発生する場合があります。

これらの事象は点検行為に起因するものではなく、設備の経年状態による自然な結果としてご理解をお願いいたします。

点検前にこの旨を説明し、お客様のご承諾をいただいたうえで実施いたします。

点検内容について説明を受け、理解しました。 お客様署名： _____

【総合診断】

診断項目	健康状態		
電気	<input type="checkbox"/> ● 健康	<input type="checkbox"/> ● 経過観察（注意してください）	<input type="checkbox"/> ● 要検査（早期の対応を推奨します）
水	<input type="checkbox"/> ● 健康	<input type="checkbox"/> ● 経過観察（注意してください）	<input type="checkbox"/> ● 要検査（早期の対応を推奨します）
空気	<input type="checkbox"/> ● 健康	<input type="checkbox"/> ● 経過観察（注意してください）	<input type="checkbox"/> ● 要検査（早期の対応を推奨します）
【コメント欄】			

【写真撮影および活用について】

※点検記録および今後の説明・保守のため、設備機器等の写真を撮影する場合があります。

※撮影は設備機器等に限り、個人を特定できる 人物・私物・住所等が写り込まないよう配慮します。

※撮影した写真は、当社の業務記録として管理するほか、個人を特定できない形で、当社ホームページ等の 事例紹介として使用させていただく場合があります。

上記内容を理解し、写真の撮影および事例写真としての使用に同意します。

【A. 空気の健康診断】

A-1 エアコン動作確認

場 所 ※確認した場所を☑する	メーカー／型番	製造年	異常 なし	異 音		室外機 非運動	その他 症状
				室外機	室内機		
<input type="checkbox"/> リビング			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ダイニング			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【コメント欄】							

A-2 換気扇動作（局所換気のみ）

場 所	異常なし	異音	吸込み 不良	その他（型式・フード高さなど）
<input type="checkbox"/> レンジフード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 浴 室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 1F トイレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 2F トイレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【コメント欄】				