

# 住宅基礎コンクリート 品質管理試験のご案内

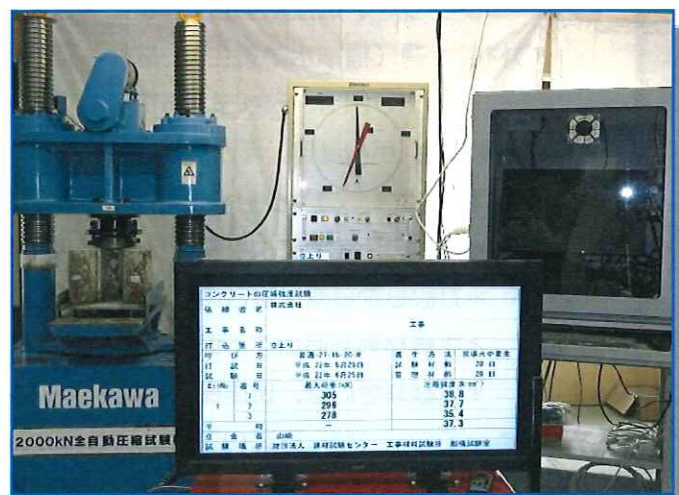


コンクリート打設現場での採取



打設時の現場試験

スランブ、空気量、塩化物量、テストピース作製



テストピースの圧縮強度試験

材齢7日、材齢28日

## ● 住宅基礎コンクリートの品質管理試験について

「住宅の品質確保の促進等に関する法律」の施行等を機に、戸建て住宅の基礎コンクリートの品質・強度の確保とその確認手法についても、より強い関心が向けられています。

建材試験センターの「品質管理試験」は、戸建て住宅の基礎コンクリートについて、「フレッシュコンクリートの採取試験」及び「圧縮強度試験」を第三者機関が実施することにより、適正な品質管理と履歴管理を実現し、住宅の品質の確保とユーザーの信頼向上に寄与することを目的としています。

## ● 品質管理試験の概要

### A 試験対象

○戸建て住宅の基礎に使用されるコンクリート

### B 実施エリア

○東京都、神奈川県、埼玉県、千葉県、茨城県、群馬県、栃木県

\*上記の内、一部実施エリア外の地域があります。詳細については、お問い合わせ下さい。

### C 試験項目

#### 1 フレッシュコンクリートの採取試験（打設現場）

○スランプ（スランプフロー）、空気量、塩化物量、コンクリート温度、外気温

○圧縮強度試験用供試体作製（6本まで）

\*打設現場での採取試験は、センターが選定した採取試験会社が行います。

#### 2 コンクリートの圧縮強度試験

○材齢1週（標準水中養生）、材齢4週（屋外水中養生）

### D 試験料金

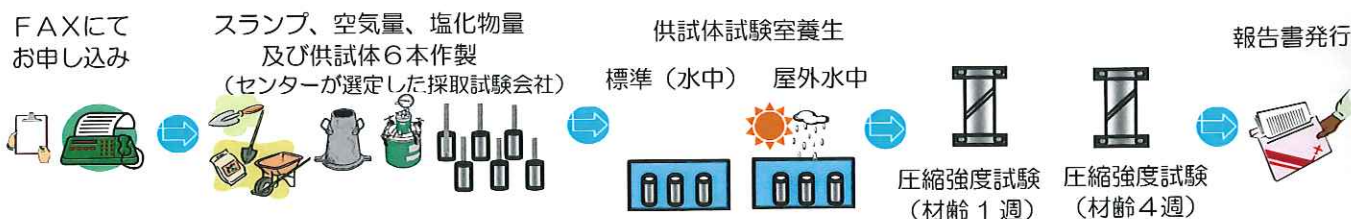
○試験料金は、コンクリート打設1回につき20,000円（税抜）からとなります。

\*物件の所在地により異なります。（遠隔地の場合、別途料金が発生する場合があります）

\*打設日が日曜・祝日の場合、別途料金が発生します。

\*試験材齢を追加する場合の追加供試体（3本）は6,000円（税抜）となります。

\*試験料金には、現場採取試験・供試体作製・圧縮試験・圧縮試験報告書作成まで含まれます。



お申込は、FAXにて打設予定日7日前(土・日曜日、祝日を除く)までにお申込み下さい。

依頼日 平成 年 月 日

### 全木協(東京会員)

新規 変更

#### コンクリート品質管理試験依頼書

一般財団法人建材試験センター  
工事材料試験所長 殿

FAX.048-858-2836

現場の案内図を必ず添付してください。  
コンクリート品質管理試験を次のとおり依頼します。  
※太枠内をご記入下さい。

依頼者名	
住所	〒
担当者 及び 連絡先	氏名: 電話: FAX: 携帯:

工事名称	様邸新築工事
現場住所 (案内図添付)	

コンクリート打設予定日 1回目	平成 年 月 日 : 時開始	打設量 m <sup>3</sup>
打設箇所	<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 基礎ベース <input type="checkbox"/> 基礎立上り <input type="checkbox"/> その他[ ]	

コンクリート打設予定日 2回目	平成 年 月 日 : 時開始	打設量 m <sup>3</sup>
打設箇所	<input type="checkbox"/> 基礎ベース <input type="checkbox"/> 基礎立上り <input type="checkbox"/> その他[ ]	

設計基準強度 【品質基準強度】	N/mm <sup>2</sup> 【 N/mm <sup>2</sup> 】
--------------------	---

※圧縮強度試験用供試体の材齢及び養生方法は、材齢7日標準水中と材齢28日屋外水中の6本といたします。

備考

[試験依頼書の申し込みは、FAXにてお願い致します。] FAX 048-858-2836

問合せ先: 一般財団法人 建材試験センター 工事材料試験所 住宅基礎課 TEL 048-858-2791まで

<建材試験センター記入欄> 依頼受託確認書 平成 年 月 日 時発信  
受付番号 号-K

実施試験室	TEL:	FAX:
担当者	緊急時の連絡先(携帯):	
採取試験会社	TEL:	FAX:
担当者	緊急時の連絡先(携帯):	