

土地改良区等名		診断日	平成 年 月 日		診断者氏名	
施設名						
調査部位	番号	判定基準	判定	対応範囲	無重力自動ゲート(ウォッチマンゲート)	
扉体 A	①	腐食(発錆)がないか。	○	アイウ		
	②	塗膜にふくれ、はく離、亀裂等がないか。	×	アイウ		
	③	扉に割れ、亀裂、たわみ、変形がないか。(鉄部)		アイウ		
	④	ボルト、ナットの弛みがないか。		ウ		
	⑤	水密ゴムの劣化及びボルト、ナットの弛みがないか。		イウ		
	⑥	ゴミやヘドロの堆積がないか。		アウ		
	⑦	作業(操作)時に傾きや異常音がないか。		イウ		
	⑧	回転部は異常なく回転するか。		イウ		
	⑨	放流時に振動などないか。		アイウ		
戸当り B	①	腐食(発錆)がないか。		アイウ		
	②	戸当りに磨耗・損傷・変形等がないか。		アイウ		
開閉装置 C	①	腐食(発錆)がないか。		アイウ		
	②	塗膜にふくれ、はく離、亀裂、たわみ、変形等がないか。		アイウ		
	③	注水部・フロート室にゴミ、異物の付着、滞留がないか。		ウ		
	④	回転軸部が異常音・振動がなく良好に作動するか。		イウ		
	⑤	給油の状態は良好(適量)か。		ウ		
	⑥	連結管・フロートアーム等に損傷・変形等がないか。		アイウ		
	⑦	引上装置のワイヤーロープに損傷・磨耗等がないか。		アイウ		
	⑧	減速機(ギア)部の作動・オイル量は良好(適量)か。		ウ		

判定欄: 異常なし ○ 異常あり ×  
 対応範囲: 異常なしの場合「記入しない」。何らかの異常を確認した場合「ア:経過観察」「イ:要診断」「ウ:要対策」から選択し○を記載。】