

(様式2)

山留め工事の施工計画書・計画変更書

(建築基準法第12条第5項、横浜市施行細則第17条の3、宅地造成等規制法第19条、同施行令第22条)

本工事において、下記の調査・検討結果に基づき安全に根切り工事及び山留め工事を行います。

年 月 日

建築主 又は 造成主	住所 氏名						
工事監理者	住所	資格 () 級建築士事務所(大臣・知事) 登録第 号 (電話)					
	事務所名	資格 () 級建築士 (大臣・知事) 登録第 号					
	資格	() 級土木施工管理技術者 登録第 号					
	氏名						
工事施工者	住所	資格 建設業の許可(大臣・知事) 登録第 号 (電話)					
	会社名	代表者名又は現場責任者名					
工事概要	工事名称						
	建築確認番号 又は許可番号	年 月 日 第 号					
	建築場所 又は 造成場所				用途		
	構造・規模	造、地上 /地下 階、延面積 m ² 、擁壁の高さ m					
山留め工事の 着手予定日	年 月 日 (根切り開始日 : 年 月 日)						
埋戻し完了 予定日	年 月 日						
最大 根切り高さ	m						
敷地周辺 調査	地下埋設物調査 <input type="checkbox"/> 上下水道 (有・無) <input type="checkbox"/> ガス配管 (有・無) <input type="checkbox"/> 電線ケーブル (有・無) <input type="checkbox"/> その他 () 地下埋設物「有」の場合 <input type="checkbox"/> 撤去・移設・養生計画を行った			近接構造物等及び崖の調査 <input type="checkbox"/> 近接構造物等の調査 <input type="checkbox"/> 道路上工作物等の状況調査 <input type="checkbox"/> 近接地の崖の有無(※1) (有・無) →崖「有」の場合 <input type="checkbox"/> 崖の影響を考慮した <input type="checkbox"/> その他 ()			
	原位置試験 <input type="checkbox"/> 標準貫入試験 <input type="checkbox"/> 横方向載荷試験 <input type="checkbox"/> スウェーデン式サウンディング試験 <input type="checkbox"/> その他 ()			地下水調査 (GL-) <input type="checkbox"/> 地下水位測定 <input type="checkbox"/> 現場透水試験 <input type="checkbox"/> 間隙水圧測定 <input type="checkbox"/> 揚水試験		土質試験 <input type="checkbox"/> 一軸圧縮試験 <input type="checkbox"/> 三軸圧縮試験 <input type="checkbox"/> 単位体積重量試験 <input type="checkbox"/> 含水量試験 <input type="checkbox"/> 粒度試験 <input type="checkbox"/> その他 ()	
背面及び 根切り面 下の土質	深 さ	土質分類名	単位体積重量	粘着力	内部摩擦角	N値	側圧係数
	GL- m~ m		(kN/m ³)	(kN/m ²)	°		
	GL- m~ m		(kN/m ³)	(kN/m ²)	°		
	GL- m~ m		(kN/m ³)	(kN/m ²)	°		
	GL- m~ m		(kN/m ³)	(kN/m ²)	°		
	GL- m~ m		(kN/m ³)	(kN/m ²)	°		
	GL- m~ m		(kN/m ³)	(kN/m ²)	°		

(※1) 新設掘削底面より45°の線(主働すべり線)を引き、その範囲内に高さ3mを超えかつ角度30°を超えの崖がある場合は「有」にチェックをしてください。またその影響を山留め計画に考慮し「崖の影響を考慮した」にチェックをしてください。

(様式2)

山留め壁の種類		山留め工法の種類	
<input type="checkbox"/> 親杭横矢板 <input type="checkbox"/> 鋼矢板(シートパイル) <input type="checkbox"/> ソイルセメント柱列壁 <input type="checkbox"/> 連続地中壁 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 山留め壁自立工法 <input type="checkbox"/> 法付オープンカット工法 → <input type="checkbox"/> 法面の安定計算を行っている <input type="checkbox"/> 法面保護を行っている <input type="checkbox"/> 水平切りばり工法()段 <input type="checkbox"/> アースアンカー工法(隣地承諾 済・未済/隣地に設置なし) <input type="checkbox"/> その他()	
補助対策工法	ボイリング・ヒーピング・盤ぶくれの対策(有・無) 対策()		
排水工法の種類		親杭・矢板の施工方法	
<input type="checkbox"/> 釜場工法 <input type="checkbox"/> ディーブウェル工法 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 圧入工法 <input type="checkbox"/> 振動工法 <input type="checkbox"/> その他()	
設計用土圧式	背面側 <input type="checkbox"/> ランキンレザール式 <input type="checkbox"/> 三角形分布式 <input type="checkbox"/> その他()	掘削側 <input type="checkbox"/> ランキンレザール式 <input type="checkbox"/> その他()	山留め壁の最大変位 () cm 必要根入れ長さ(最大) () cm
設計時考慮した事項	<input type="checkbox"/> 乗り入れ構台の位置(有・無) <input type="checkbox"/> 施工機械の設置位置・搬入経路 <input type="checkbox"/> 仮設設備の位置(有・無) <input type="checkbox"/> 道路上工作物等の位置(有・無) <input type="checkbox"/> その他()		
計測管理	<input type="checkbox"/> トランシット測定 <input type="checkbox"/> ひずみ測定 <input type="checkbox"/> レベル測定 <input type="checkbox"/> その他		
施工機械等の搬入について	<input type="checkbox"/> 交通経路調査(道路幅員、高さ規制の有無等) <input type="checkbox"/> 高圧線の有無		
施工機械等の設置について	<input type="checkbox"/> 荷受けスペースの確保 <input type="checkbox"/> 残土の仮置きスペースの確保 <input type="checkbox"/> 施工機械設置スペースの確保(進捗に合わせた移動も含む) <input type="checkbox"/> 設置地盤の安定性(改良等)		
施工及び管理の配慮事項 ※周辺状況や地下水、点検等配慮することについて記載してください。			
緊急時連絡先	現場責任者	会社名 氏名	TEL TEL(携帯)
	現場担当者	会社名 氏名	TEL TEL(携帯)

※ 山留め工事の施工計画書には、①案内図②山留め平面図③山留め断面図を添付し、下記提出先の窓口に提出してください。控えが必要な場合は、2部提出してください。

②③には次の内容を明記してください。

②山留め平面図:敷地境界線、隣地高低差、建物の通り芯と山留め壁の位置関係、周辺敷地の状況(隣地建物の位置・規模・構造、道路、鉄道等)、乗り入れ構台の位置、仮設設備の位置、施工機械の設置位置・搬入経路、道路上工作物等の位置

③山留め断面図:根切り高さ、隣地高低差(崖がある場合は崖の角度・高さ)、根入れ長さ

※ 建築物の用途が一戸建ての住宅の場合または宅地造成工事で指示のあった場合は、上記に加え④山留め等の構造計算書を提出してください。ただし、これ以外の用途であっても、山留め工事の安全性について確認が必要な場合は、山留め工事の施工計画書の提出後に山留め等の構造計算書の提出を求める場合があります。

※ 計画に変更が生じた場合には再度計画書の提出をしてください。

※ 工事により敷地外の道路や周辺家屋に被害が発生した場合は下記までご連絡ください。(深夜や休日などにはFAXでのご連絡をお願いします。)

提出先	建築物及び下記以外の工作物の場合	横浜市建築局建築指導課構造担当 〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50番地の10 横浜市庁舎 25階 電話:045-671-4536 FAX:045-681-2437
	宅地造成工事及び横浜市で確認済証の交付を受けた擁壁(工作物)の場合	横浜市建築局宅地審査課(調整区域内の場合は調整区域課) 〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50番地の10 横浜市庁舎 25階 電話:045-671-4515~4518(4521) FAX:045-681-2435