

# 感震ブレーカー設置に関するチェックシート

○該当の項目に「○」を記入してください。

※「はい」があると感震ブレーカーが取り付けられない可能性がありますので  
事前に各関係機関にお問い合わせください。

No. 1～3について、「はい」の場合、矢印の質問にもお答えください。

No.	チェック項目	回答	
		はい	いいえ
1	家庭用電源を用いて動作する生命維持に関わる医療器具を使用している。 →「はい」の場合、補助電源をお持ちの場合に限り設置可能です。 ➡補助電源がある【ある・ない】		
2	ホームセキュリティに加入している。 →「はい」の場合、加入されている警備会社等に設置して問題がないか確認してください。➡警備会社等に確認【した・していない】		
3	太陽光発電設備、エネファーム等の設備がある。 →「はい」の場合、設置して問題がないか確認してください。 ➡電力会社等に確認【した・していない】		
4	突然電気供給が遮断されると支障が生じる設備等がある。 →「はい」の場合、設置できません。		
5	現在、感震センサー内蔵タイプの分電盤を設置している。 →「はい」の場合、設置できません。		
6	分電盤が特殊形状型（工場型）である。 ※チラシ裏面設置困難事例参照 →「はい」の場合、防災課まで事前にお問い合わせください。		
7	分電盤周りの壁（材質）が強力な両面を貼ると支障がある。 →強力な両面テープで貼り付けるので、器具を取り外す際には、壁を傷つける場合がありますのでご了承ください。		

上記のチェックシートを確認した上で、申請します。

○申請者氏名：\_\_\_\_\_

○分電盤にカバーが付いている 【はい・いいえ】

○ブレーカーの容量：\_\_\_\_\_ A（アンペア）