

구급차 주간 점검일지

소속

차량번호

소방장비운용자

이전 근무자
당번 근무자

소방장비 관리자

□ 점검결과

점검구분	점검항목		점검내용	점 검 결 과	
교대 점검	외관	상징물·표식 등 부착물	부착물 탈락·훼손 수	개	
		차량의 변형·파손	변형 및 파손부위 수	개	
	누유·누수·누기	오일 및 냉각수	바닥 누유·누수 흔적	유[O]무[X]	
	시동	시동	시동	개[O]부[X]	
		계기판	시동 후 점등된 경고등 수 (주차, 안전벨트 제외)	개	
	제동장치	제동장치	정지 시 밀림	유[O]무[X]	
		주차제동장치	경사지 또는 출발 시 밀림	유[O]무[X]	
	통신	무전기	교신상태	개[O]부[X]	
		블랙박스·후방·입체시계장치	작동상태	개[O]부[X]	
		영상전송장치	작동상태	개[O]부[X]	
주간 점검	타이어	타이어 상태	타이어 변형 및 마모상태	유[O]무[X]	
			공기압력 및 휠너트 체결상태	적[O]부[X]	
	오일	엔진, 제동·조향장치 오일	측정눈금에 의한 오일량 (최저 ~ 최고)	적[O]부[X]	
	기타	유리세정액	측정눈금에 의한 수량 (최저 ~ 최고)	적[O]부[X]	
		냉각수		적[O]부[X]	
		냉각팬 벨트	벨트상태 등	적[O]부[X]	
	장치성능	경광등·등화장치	손상·미점등 장치 수 (경광등, 조명등 전체)	개	
		사이렌	음량 크기·제어성	적[O]부[X]	
		외부 전원공급장치	전원공급 및 자동이탈 여부	개[O]부[X]	
	전기장치	상부 조명등	작동상태	개[O]부[X]	
		인버터	작동상태	개[O]부[X]	
	특장	발판	훼손 및 작동상태	개[O]부[X]	
		오존소독기	작동상태	개[O]부[X]	
		환풍기	작동상태	개[O]부[X]	

□ 결과조치

날짜	부적합 사항		조치사항	소방장비 관리자
	항목	내용		
				(서명 또는 인)

유의사항

*일일 측정값의 평균치와 비교하여 10% 이상 벗어나는 경우 전문 기관에 의한 점검 필요