

2 燃料電池発電所

A. 機械関係

番号	確認項目		確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認 状況	判定結果	現地試験結果 による確認の 有無 ⁽¹⁾ (試験結果の 妥当性を証明 するデータ等 を添付する こと)	記録による確認		規格に沿って 確認を行った 場合の規格 番号 (JIS以外の規 格の場合には、 その適合性を 証明する書類 を添付する こと)	備考	確認者 ⁽²⁾	確認 年月日
							工場試験結果 による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)	その他記録 (図面、書類 等)による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)				
1	一般事項	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	(3)			
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
2	安全弁試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
3	負荷試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
4	耐圧・気密試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
5	非常停止装置及び保護装置の動作機能確認試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

番号	確認項目		確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認 状況	判定結果	現地試験結果 による確認の 有無 ⁽¹⁾ (試験結果の 妥当性を証明 するデータ等 を添付する こと)	記録による確認		規格に沿って 確認を行った 場合の規格 番号 (JIS以外の規 格の場合には、 その適合性を 証明する書類 を添付する こと)	備考	確認者 ⁽²⁾	確認 年月日
							工場試験結果 による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)	その他記録 (図面、書類 等)による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)				
6	負荷遮断 試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
7	燃料ガス 置換試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
8	その他	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

B. 電気関係

番号	確認項目		確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認状況	判定結果	現地試験結果による確認の有無 ⁽¹⁾ (試験結果の妥当性を証明する書類を添付すること)	記録による確認		規格に沿って確認を行った場合の規格番号 (JIS以外の規格の場合には、その適合性を証明する書類を添付すること)	備考	確認者 ⁽²⁾	確認年月日
							工場試験結果による確認の有無 (適合性を証明する書類を添付すること)	その他記録 (図面、書類等)による確認の有無 (適合性を証明する書類を添付すること)				
1	外観検査	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
2	負荷遮断試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
3	接地抵抗測定	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
4	絶縁抵抗測定	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
5	絶縁耐力試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

番号	確認項目		確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認 状況	判定結果	現地試験結果 による確認の 有無 ⁽¹⁾ (試験結果の 妥当性を証明 する書類を添 付すること)	記録による確認		規格に沿って 確認を行った 場合の規格 番号 (JIS以外の規 格の場合には、 その適合性を 証明する書類 を添付する こと)	備考	確認者 ⁽²⁾	確認 年月日
							工場試験結果 による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)	その他記録 (図面、書類 等)による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)				
6	保護装置 試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
7	遮断器関 係試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
8	総合イン ターロッ ク試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
9	制御電源 喪失試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
10	遠隔監視 制御試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

番号	確認項目		確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認 状況	判定結果	現地試験結果 による確認の 有無 ⁽¹⁾ (試験結果の 妥当性を証明 する書類を添 付すること)	記録による確認		規格に沿って 確認を行った 場合の規格 番号 (JIS以外の規 格の場合には、 その適合性を 証明する書類 を添付する こと)	備考	確認者 ⁽²⁾	確認 年月日
							工場試験結果 による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)	その他記録 (図面、書類 等)による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)				
11	負荷試験 (出力試 験)	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

(1) この欄は、パッケージ型の燃料電池発電所のように現地試験が困難で工場作動試験結果等の記録による確認で代替する場合には「無」とすること。

(2) この欄には、使用前自己確認を実施した者及び主任技術者の氏名を記載すること。

(3) この欄には、改質装置を備える場合は、①電気事業法第55条に基づく定期安全管理検査制度の対象であるか、②大気汚染防止法第2条第2項に規定するばい煙発生施設に該当するものであるかを記載すること。