

6 維持管理

ここでは、サインの機能を維持し効果的な案内・誘導を行うための維持管理の方法を示します。

6-1 維持管理のプログラム

本体の維持管理；1年に1回、清掃と保守点検を行う。

情報の維持管理；適宜部分的な修正・追加等を行う。

5年に1回、点検を行い、必要に応じて全面的な更新を行う。

サインは主に屋外に設置されるため、年月の経過により汚損し、老朽化します。貼り紙や傷、落書き等の人的被害への配慮も必要です。街の美観を損ねないように、定期的に清掃、修繕を行い、常に美しい状態に保つことが必要です。

さらに、都市の様子は時と共に変化するものです。情報の更新を的確に行わなければ、利用者の混乱を招いてしまいます。つまりサインには、他の路上工作物にはない情報の維持管理が必要になります。

サイン本体に管理番号、管理者名、電話番号を記入しておくこと、効率よく維持管理を行うことができます。

本体の維持管理

清掃と保守点検（1年に1回程度）

年に1回程度行います。

清掃・保守点検の状況について、必要に応じ定期点検表に記録し保管します。

（点検事項）

清掃

- ・ 汚れや埃を清掃します。
- ・ 違法な貼り紙や落書きを取り除き、表面を清掃します。
- ・ 音声・触知案内サインの触知図部分は、利用者が直接手に触れて使用するものですから、できるだけ頻繁に掃除することが必要です。

保守点検

- ・ ガタツキ ボルトの締付け状況を確認・修繕します。
- ・ 破損状況 傷等の状況を確認・修繕します。
- ・ 塗装の状態、傷等による塗装の一部のはがれなどは、部分的な塗装補修をします。
- ・ サイン本体内部に音声案内装置等の機械を入れている場合は、動作の点検を行います。

情報の維持管理

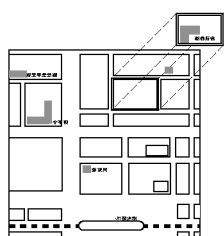
部分的な修正・追加等（適宜）

施設の竣工や移転、道路形状の変更等に伴い、適宜行います。

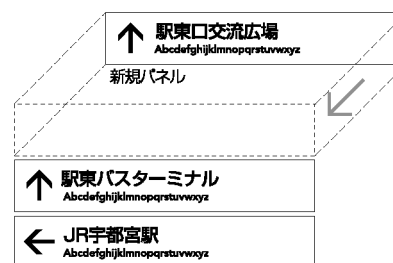
1 管理者は案内板の地図情報について、新たにできた施設、道路等変更や追加の必要な情報を拾い出し、校正を行います。

2 表示制作業者に、修正するサインと変更・追加する表示内容を指示します。

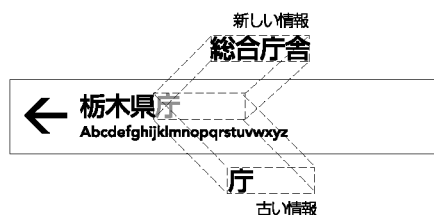
※部分的な変更には、修正用シートを利用することが一般的です。変更内容をシートに印刷し、貼り付けで対応します。



修正用シートの貼り込み



施設の竣工等に伴う新規パネルの追加



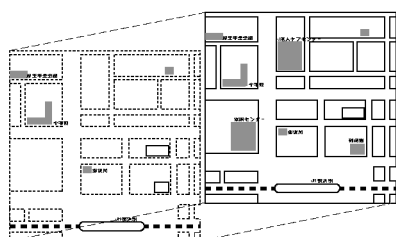
修正用シートの貼り込み

必要に応じた全面的な表示更新（5年に1回程度）

表示面の褪色が目立ったり、修正済みの箇所が多い上に、新たに情報を変更する必要があるものなど、利用しにくいと考えられる場合は、表示面全体を取り替える必要があります。

5年に1回程度を目安として点検を行います。


- 1 調査内容に基づく表示面の破損状況や情報変更点の量等を照らし合わせます。
- 2 表示制作業者に、表示パネル交換を行うサインと、その表示内容を指示します。
- 3 新たな表示パネルを製作し、既存パネルを交換します。



既存パネルの取り外しと新規パネルの取り付け

6-2 管理台帳

整理番号	
管理課名	

一般事項			
設置年月日			
設置場所	丁目 番地 号先 目印：	本体制作者	社名
			部署名
標識種別	1.案内 2.誘導 3.記名 4.説明 5.禁止・規制 6.広報 7.その他	表示制作者	担当者
			電話 FAX
本体寸法	× × mm	施工業者	社名
表示板面寸法	× mm		部署名
本体仕様	表示板	施工業者	担当者
	柱		電話 FAX
	照明		社名
占用許可者			
設置場所見取り図			備考
現況写真 表示面写真			

※本体等設計図書があれば添付のこと

メンテナンス記録台帳 (本体：1回/1年、表示；適宜)

A：点検の結果異常なし B：現場で補修済み C：取り替えの必要あり

日時	担当者	清掃		点検項目				点検結果		特記事項	
		正面	裏面	本体	塗装	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷		異常なし 異常あり
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	本体修繕 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 表示更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面		本体	塗装 ガタツキ	傷・損傷 歪み	表示	塗装 情報更新	傷・損傷	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり	

表示更新	
本体修繕	

※5年ごとに、本体修繕、表示更新の必要性について点検を行う(長期メンテナンス)。
大がかりな本体修繕・表示更新を行った際には、別添「長期メンテナンス記録簿」に本体修繕・表示更新箇所を明記のうえ、管理台帳に添付のこと。

整理番号	
管理課名	

5年メンテナンス記録台帳（1回／5年）

日時	年	月	日	検査担当者	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり
※写真を添付、本体修繕・表示更新の箇所を明記のこと。					<input type="checkbox"/> 本体破損 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 部分取り替え <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 本体欠損 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 部分取り替え <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 本体塗装 <input type="checkbox"/> 全体再塗装 <input type="checkbox"/> 部分再塗装 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 表示面情報修正 <input type="checkbox"/> 全面貼り替え <input type="checkbox"/> 部分貼り替え <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 表示面退色 <input type="checkbox"/> 全面貼り替え <input type="checkbox"/> 部分貼り替え <input type="checkbox"/> その他（ ）
					施工業者 連絡先
検査日時	年	月	日	検査担当者	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり
※写真を添付、本体修繕・表示更新の箇所を明記のこと。					<input type="checkbox"/> 本体破損 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 部分取り替え <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 本体欠損 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 部分取り替え <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 本体塗装 <input type="checkbox"/> 全体再塗装 <input type="checkbox"/> 部分再塗装 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 表示面情報修正 <input type="checkbox"/> 全面貼り替え <input type="checkbox"/> 部分貼り替え <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 表示面退色 <input type="checkbox"/> 全面貼り替え <input type="checkbox"/> 部分貼り替え <input type="checkbox"/> その他（ ）
					施工業者 連絡先
検査日時	年	月	日	検査担当者	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり
※写真を添付、本体修繕・表示更新の箇所を明記のこと。					<input type="checkbox"/> 本体破損 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 部分取り替え <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 本体欠損 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 部分取り替え <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 本体塗装 <input type="checkbox"/> 全体再塗装 <input type="checkbox"/> 部分再塗装 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 表示面情報修正 <input type="checkbox"/> 全面貼り替え <input type="checkbox"/> 部分貼り替え <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 表示面退色 <input type="checkbox"/> 全面貼り替え <input type="checkbox"/> 部分貼り替え <input type="checkbox"/> その他（ ）
					施工業者 連絡先