



수술실 환경 개선 공사

건 축 공 사



2026. 06.

국민건강보험공단 일산병원

(주)성은종합건축사사무소

도면 목록표

도면분류		도면내용	축척	비고	도면분류		도면내용	축척	비고	도면분류		도면내용	축척	비고
대분류	도면번호				대분류	도면번호				대분류	도면번호			
건축 A	001	표지	NONE		건축 A	401	핸드레일 상세도 - 1	NONE						
	002	도면목록표	NONE			402	핸드레일 상세도 - 1	NONE						
						403	자동문 상세도 - 1	NONE						
	003	지상2층 공사범위 안내도 (전체)	1/600											
	004	지상3층 공사범위 안내도 (전체)	1/600			405	반자동문 상세도 - 1	NONE						
						406	반자동문 상세도 - 2	NONE						
	006	공사범위 #02 안내도 (확대)	1/200			407	반자동문 상세도 - 3	NONE						
	007	공사범위 #03~05 안내도 (확대)	1/300			408	반자동문 상세도 - 4	NONE						
						409	접상세도	NONE						
	009	공사범위 #02 가설계획 평면도	1/200											
	010	공사범위 #03~05 가설계획 평면도	1/300											
	101	지상2층 평면도 - 변경후	1/600											
	102	지상3층 평면도 - 변경후	1/600											
	201	공사범위 #01 확대 평면도 변경전후	1/80											
	211	공사범위 #02 확대 평면도 변경전후	1/50											
	212	공사범위 #02 전개도	1/30											
	221	공사범위 #03 확대 평면도 변경전	1/300											
	222	공사범위 #03 확대 평면도 변경후	1/300											
	231	공사범위 #04 확대 평면도 변경전후	1/50											
	241	공사범위 #05 확대 평면도 변경전후	1/50											
	242	공사범위 #05 천정평면도 및 부분 단면도	1/50											
	243	공사범위 #05 전개도	1/30											
	301	2층 창호 평면도 변경전	1/600											
	302	3층 창호 평면도 변경전	1/600											
	303	창호 일람표 - 철거	1/100											
	311	2층 창호 평면도 변경후	1/600											
	312	3층 창호 평면도 변경후	1/600											
	313	창호 일람표 - 신설	1/100											

PROJECT TITLE

국민건강보험

일산병원

수술실 환경개선 공사

NOTE

- 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 필ately나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
- 금회 공사범위 중 기존 존치구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
- 창호 및 부속을 철거구간 연결부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
- 창호 철거부위의 폐입물(한지, 재료 등)과 (등) 제거로 인한 비단마감 같은 부위 발생 시 보수용돌할 등으로 변형리 후 마감한다.
- 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
- 이장재료 접합면에는 백업재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
- 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 발라 및 겹은 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한장발포 시공 할 것.
- 내벽, 창상 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
- 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
- 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재를 사용 할 것.
- 가구 및 집기류는 발주처 방침에 따라 지명 장소에 임시보관 후 제사용, 지명 장소로 이장, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
- 모든 실에 사용되는 제품은 의료를 제품들 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△		/		
△		/		
△		/		
△		/		

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL. 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조

건축사

Architects

최종승인일자 / F.A.DATE

2026.06.

축척 / SCALE

A3 NONE

A1 NONE

도면명 / DRAWING TITLE

도면목록표

도면번호 DRAWING NO.

A-002

공사범위 #02
도어교체 및 내부 리모델링

금화 공사 범위

지상2층 공사범위 안내도 (전체)

SCALE : 1 / 600

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 원대나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독과의 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금화 공사범위 등 기존 존치구간은 포양 후 시공하여야 하며, 금화 중 손상된 부분은 정상 복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속를 철거구간 단열부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐암울(한지, 재료 불리대 등) 제거를 위한 비닐막걸은 부위 발생 시 보수용탈탈 등으로 변형의 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 배업재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 발탁 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (폼울인) 원장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재료는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 음민전 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 상정(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부시서 철골은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재물을 사용 할 것.
11. 기구 및 집기류는 발주처 지침에 따라 지장 장소에 임시보관 후 재사용. 지장 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재 물을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R.	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 /
F.A. DATE

2026. 06.

축척 / SCALE

A3 1 / 600
A1 1 / 300

도면명 / DRAWING TITLE

지상2층
공사범위 안내도(전체)

도면번호 DRAWING NO.

A-003

금회 공사 범위

지상3층 공사범위 안내도 (전체)

SCALE : 1 / 600

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 원형이나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사범위 중 기존 존치구간은 모양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창도 및 부속을 철거구간 안접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐기물(한지, 재료, 유리대 등) 제거로 인한 바닥 마감 결손 부위 발생 시 보수용돌출 등으로 면장의 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감치의 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 백업재 및 살판트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 밀도 폼 (폼폼인) 원장날포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기존에 적합하게 설치하여야 하며, 금회인 기공의 시험 성취를 보완한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실명(Sealing) 부위에는 방화용 살판트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물품은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 철거류는 발주처 당함에 따라 지점 장소에 임시로 보관 후 재사용, 지점 장소로 이설, 철거(폐기물) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 실에 사용되는 제품은 의료용 재물을 사용될 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 원산동구 경희로 519 3층
TEL: 031/903-7388 FAX: 031/902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE

2026. 06.

축척 / SCALE

A3 1 / 600

A1 1 / 300

도면명 / DRAWING TITLE

지상3층
공사범위 안내도(전체)

도면번호 DRAWING NO.

A-004

NOTE

- [illegible]

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	
△		/		
△		/		
△		/		
△		/		

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 E A DATE	2025.06.
--------------------	----------

F.A. DATE		
	A3	1 / 200

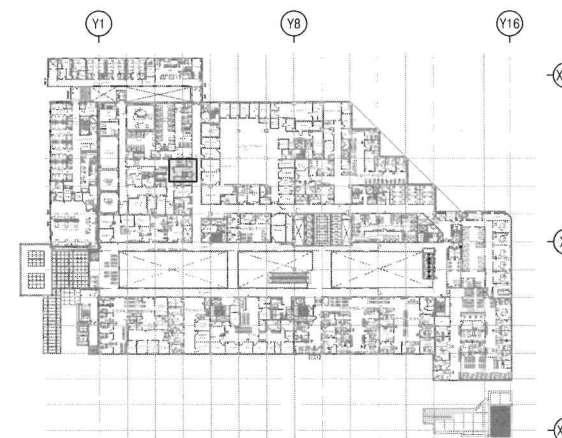
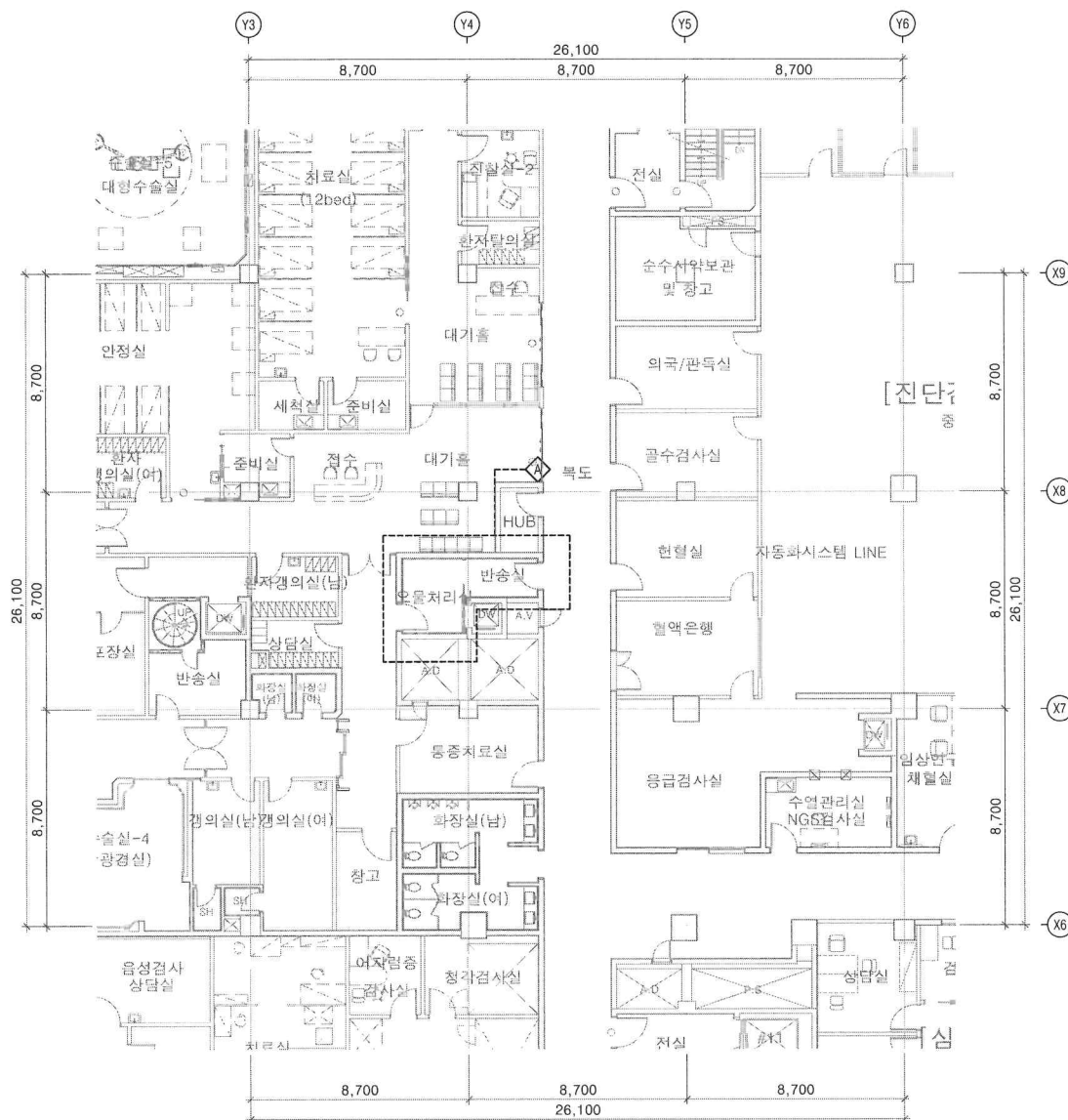
축척 / SCALE	A1	1 / 100
------------	----	---------

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #02 안내도 (확대)

도면번호 DRAWING NO.

A-006

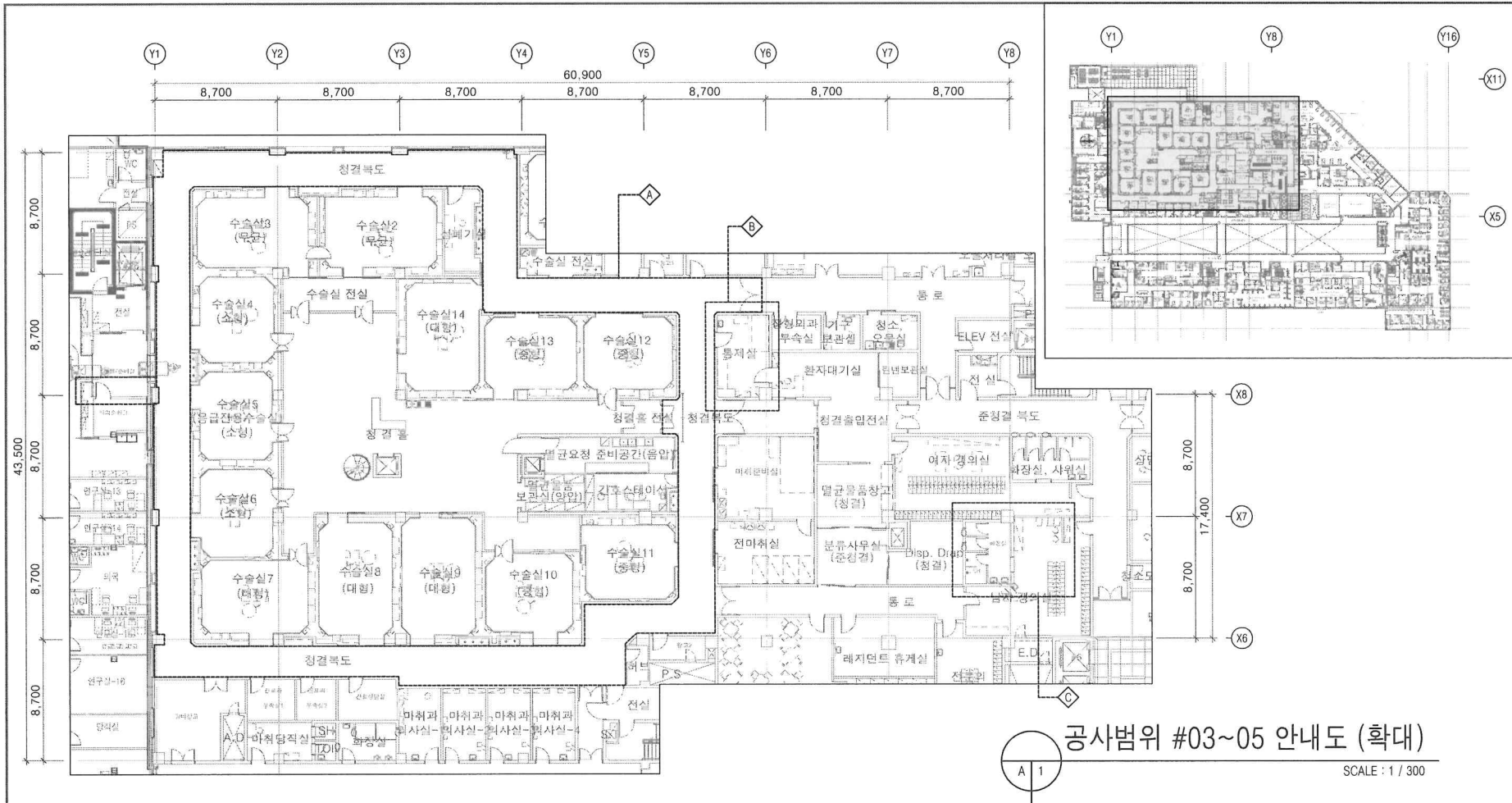


□ 품례

부 호	위 치	내 용
	오물처리실 및 반송실	-ABS 여단이 도어 1100x2100 2EA철거 -자동차도어 2개소 신설 및 1개소 교체 -바닥 전면 교체 -벽체 전면 교체 -기존 석고보드천정 유지 및 친환경수성페인트 도장

[NOTE]

- 각 확대평면도 및 철거계획도 참조 할 것.
- 도면과 상이한 부분은 현장실측 후 감독관의 승인을 득한 후 시공할 것.



PROJECT TITLE

국립건강보험 일산병원

수술실 환경개선 공사

NOTE

- 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
- 공회 공사범위 중 기존 존치공간은 모양 주 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
- 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 부위와 원상복구 공사를 포함한다.
- 창호 철거부위의 배면돌(문지, 재료 토출구 등) 제거로 인한 바닥마감 결손 부위 발생 시 보수용돌탈 등으로 변형된 후 마감한다.
- 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
- 이질재료 접합면에는 백연재 위 실런트 밀설하게 시공 할 것.
- 기존마감 폐쇄/철거부위의 기존 단열재, 방벽 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 원장발포 시공 할 것.
- 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
- 방화구획 내 상형(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
- 발도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
- 가구 및 집기류는 발주처 방향에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
- 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재료를 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
1					
2					
3					
4					
5					

(주)성은종합건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경희로 619 3층
TEL: 031/903-7388 FAX: 031/902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사 Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2025. 06.

축척 / SCALE A3 1 / 300 A1 1 / 200

도면명 / DRAWING TITLE 공사범위 #03 ~05 안내도 (확대)

도면번호 DRAWING NO. A-007

□ 공사범위 #03

부 호	위 치	내 용
A	3층 수술실 복도	-하부 범퍼레일 철거 및 신설교체 -범퍼레일 상부 ~ FL+850 : 프로젝트 설치 -범퍼레일 설치 -코너가드 설치 L:1500 -ABS 여닫이 도어 1100x2100 2EA철거 -ABS 여닫이 도어 1700x2100 1EA철거 -ABS 여닫이 도어 1000x2100 4EA철거 -반 자동문 설치 7EA 설치
[NOTE] - 각 확대평면도 및 철거계획도 참조 할 것. - 도면과 상이한 부분은 현장실측 후 감독관의 승인을 득한 후 시공할 것.		

□ 공사범위 #04

부 호	위 치	내 용
B	통제실	-기존바닥이강 비닐시트 철거 -병원지정 황금 비닐시트 설치
[NOTE] - 각 확대평면도 및 철거계획도 참조 할 것. - 도면과 상이한 부분은 현장실측 후 감독관의 승인을 득한 후 시공할 것.		

□ 공사범위 #05

부 호	위 치	내 용
C	남자경의실 및 화장실	-화장실 전면 리모델링(바닥/벽/천정/칸막이) -경의실 벽체 일부분 프로젝트 설치
[NOTE] - 각 확대평면도 및 철거계획도 참조 할 것. - 도면과 상이한 부분은 현장실측 후 감독관의 승인을 득한 후 시공할 것.		

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 필드나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사범위 중 기존 존치구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 항호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 항호 철거부위의 폐암용(한지, 재료 분리대 등) 제거로 인한 바닥마감 결손 부위 발생 시 보수용돌출 등으로 변형의 후 마감한다.
5. 기존 마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이장재료 접합면에는 백업재 위 실란트 밀입하게 시공 할 것.
7. 기존 마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 인장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 균열된 기판의 시공 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 설비는 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재료를 사용 할 것.
11. 가구 및 합기류는 방주저 방범에 따라 지정 장소에 임시보관 후 제사용, 지정 장소로 이설, 설치(폐기차분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 실내 사용되는 제품은 의료용 재료를 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO.	R.	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소경기도 고양시 일산동구 경희로 519 3층
TEL: 031/903-7388 FAX: 031/902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE

2025.06.

축척 / SCALE

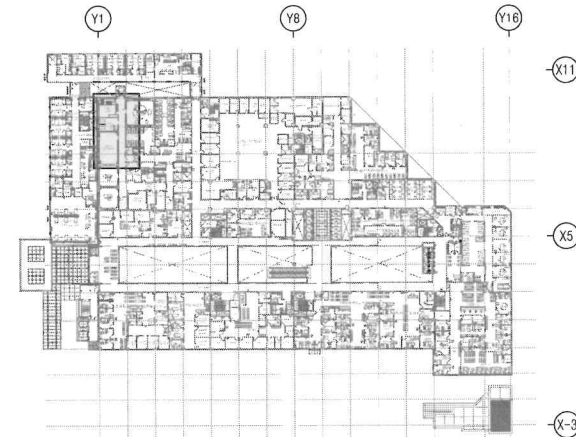
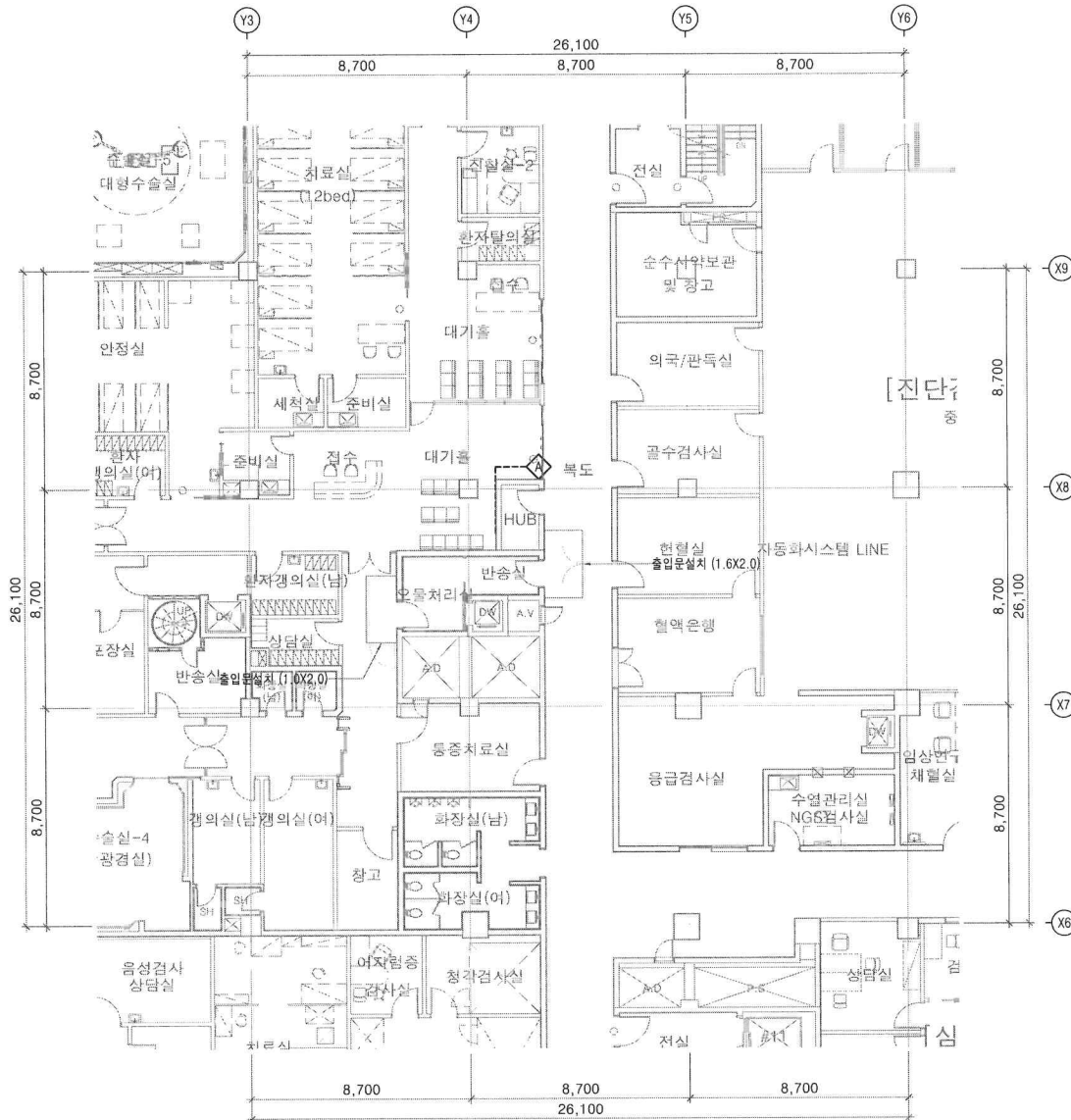
A3 1 / 200
A1 1 / 100

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #02
가설계획 평면도

도면번호 DRAWING NO.

A-009



범례

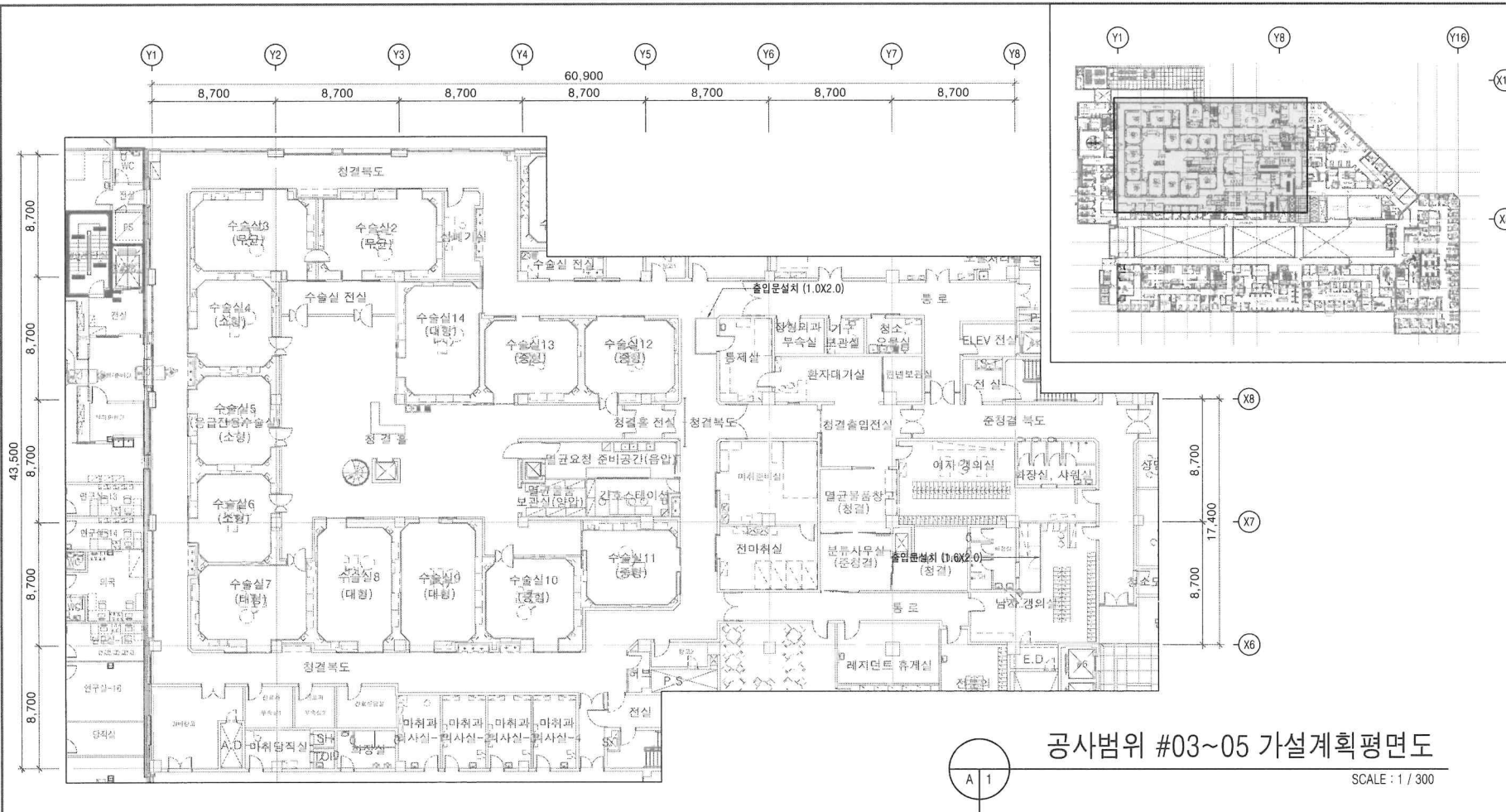
: 가설칸막이 설치 (도어형) (h:3,000)
THK45 래핑칸막이 (지정색) (h:3,000)

*집진기를 구비하여 공사 중에 진동 및 먼지를 제거할 것.

*병원 특성 상 주말 및 야간작업으로 실시하며, 공사감독관과 협의할 것.

공사범위 #02 가설계획 평면도

SCALE : 1 / 200



공사범위 #03~05 가설계획평면도

SCALE : 1 / 300

PROJECT TITLE

국립건강보험 일산병원

수술실 환경개선 공사

NOTE

- 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
- 금회 공사별 위 중 기준 준거규안은 보일 후 시공하여야 하며, 공사 중 순정된 마감을 완성복구 하여야 한다.
- 창호 및 부속을 철거구간 연결부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
- 창호 철거부위의 폐입물(한지, 재료 잔여물 등) 제거로 인한 바닥마감 결손 부위 발생 시 보수작업을 별도로 명칭리 후 마감한다.
- 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
- 이월재료 결함면에는 벽면재 위 실란트 밀착하게 시공 할 것.
- 기존마감 폐쇄/철거부위의 기존 단열재 박락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준포일) 원상복구 시공 할 것.
- 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
- 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
- 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재질을 사용 할 것.
- 기구 및 기기류는 발우치 방범에 따라 지정 장소에 임시보관 후 제사용. 지정 장소로 이설, 설치(특기자문) 등 구분하여 조치 할 것.
- 모든 시에 사용되는 제품은 이로종 재품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP

(주)성은종합 건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경매로 519 3층
TEL. 031/903-7388 FAX. 031/902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사 Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2025. 06.

축척 / SCALE A3 1 / 300 A1 1 / 200

도면명 / DRAWING TITLE 공사범위 #03 ~05 가설계획 평면도

도면번호 DRAWING NO. A-010

- *방진매트 및 집진기를 구비하여 공사 중에 진동 및 먼지를 제거할 것.
- *병원 특성 상 주말 및 야간작업으로 실시하며, 공사감독관과 협의할 것.
- *수술실 내부 복도 핸드레일 설치 및 도어 교체 작업은 야간작업을 진행하며 작업구간을 나누어 작업하며, 구간작업완료 시 현장정리 필수로 할 것.

공사범위 #02
도어교체 및 내부 리모델링

금회 공사 범위

지상2층 평면도 - 변경후

SCALE : 1 / 600

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사범위 중 기존 존제구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 연면적부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 벽면물(원지, 재료 등)에 흠이 생기면 안전 바닥마감 결손 부위 발생 시 보수작업을 함으로써 변경된 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 백열재 위 실런트 밀착하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한장발도 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부ச்ச자 철물은 모두 소테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 가구 및 전기류는 발주처 방침에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용. 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의뢰용 재품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세도를 제출하여 승인을 득한 후 시공 할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경희로 519 3층
TEL: 031)903-7308 FAX: 031)902-7308

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE

2026. 06.

축척 / SCALE

A3 1 / 600

A1 1 / 300

도면명 / DRAWING TITLE

지상2층 평면도-변경후

도면번호 DRAWING NO.

A-101

PROJECT TITLE

국민건강보험

일산병원

수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감측결과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사범위 중 기존 존치구간은 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 부위와 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부의 폐단물(먼지, 재료 분리대 등) 제거로 인한 바닥 마감 손 부위 발생 시 보수용달로 통으로 변질리 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이집재료 접합면에는 백합재 위 신탄트 발설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 원장발로 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 광안된 기판의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 신탄트를 시공 할 것.
10. 발도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리의 재료를 사용 할 것.
11. 기구 및 전기류는 방수와 방화에 따라 지정 장소에 임시보관 후 제사용. 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 실에 사용되는 제품은 의료용 제 품을 사용할 것이며, 감측결과에 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP.
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합

건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층

TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사

Architects

최종승인일자 / F.A. DATE

2026.06.

축척 / SCALE

A3 1 / 600

A1 1 / 300

도면명 / DRAWING TITLE

지상3층 평면도-변경후

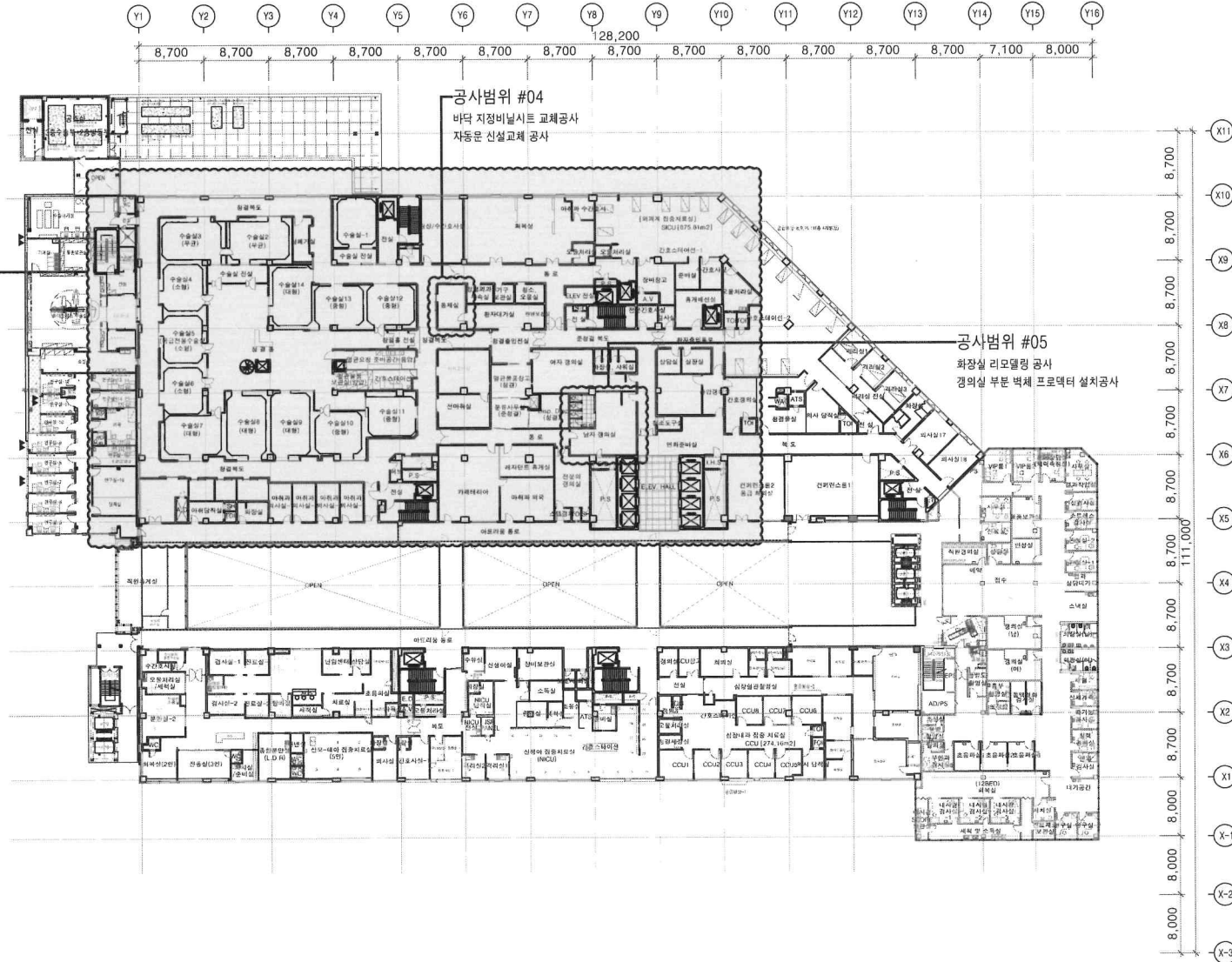
도면번호 DRAWING NO.

A-102

금회 공사 범위

지상3층 평면도 - 변경후

SCALE : 1 / 600



PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 불테나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사변위 중 기존 존치구간은 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 항상 복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 항상 복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐입물(한지, 재료 등)과(등) 제거로 인한 비파괴감 같은 부위 발생 시 보수용돌탈 등으로 변형된 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이장재료 접합면에는 백업재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 발라 및 겹은 부위에는 단열 밀포 폼 (준불연) 현장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 성형(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부에서 출입은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재료를 사용 할 것.
11. 가구 및 집기류는 발주처 방침에 따라 직접 장소에 임시로만 후 제사용, 직접 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 설에 사용되는 제품은 의료용 제품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설 계 변 경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL. 031)903-7388 FAX 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE

2025. 06.

축척 / SCALE

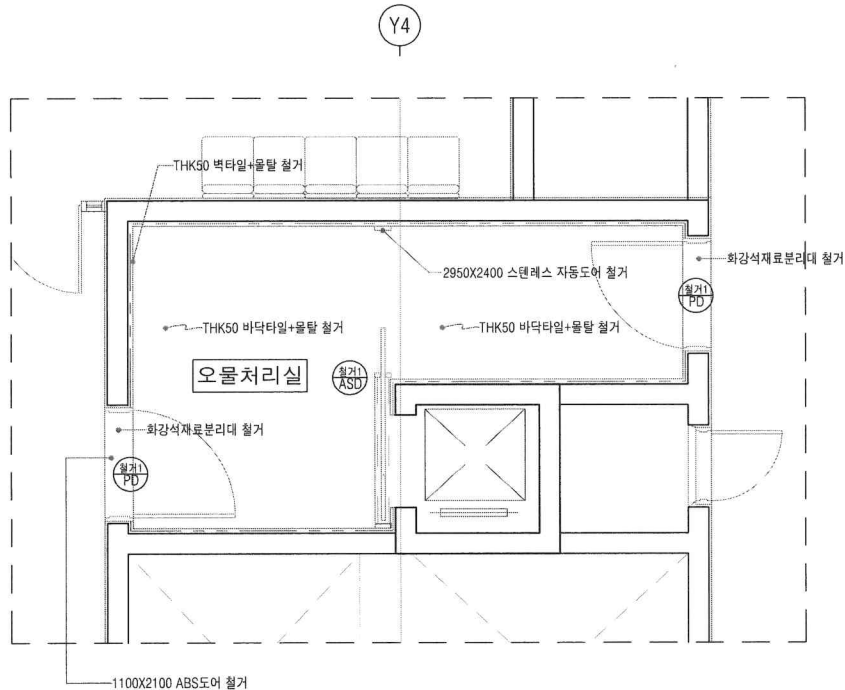
A3 1 / 50
A1 1 / 25

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #02
확대 평면도 변경전후

도면번호 DRAWING NO.

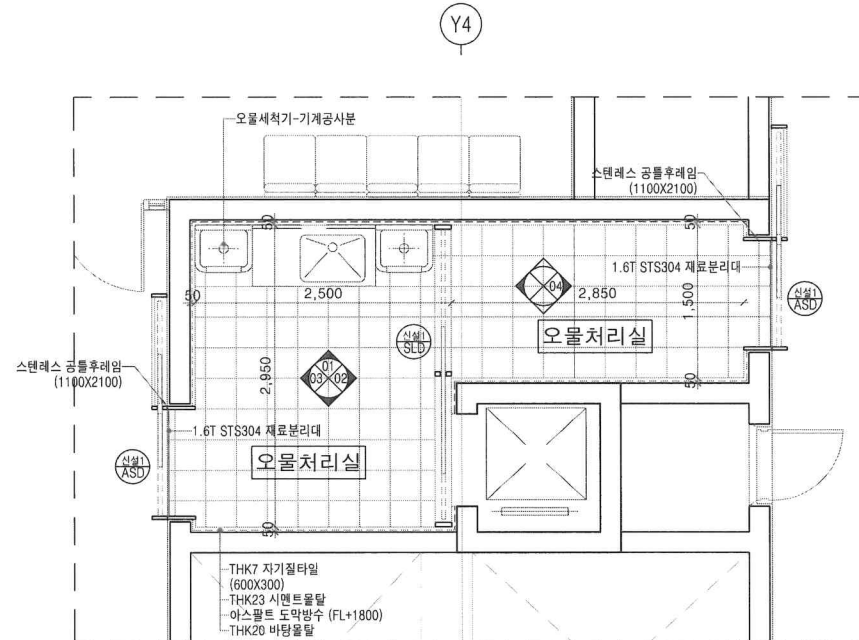
A-211



구분	재 료 명	비고
바 닥	THK50 시멘트물탈 + 자기질타일	전체철거
벽	THK50 시멘트물탈 + 도기질타일	전체철거
천 정	경량철골천정틀 + 방수석고보드천정	유 지
창 호	1100X2100 우드도어 2EA 2950X2500 스텔레스 자동도어	전체철거

공사범위 #02 확대 평면도-변경후

SCALE : 1 / 50



구 분	바 탕	마 감
바 닥	THK20 방수물탈 + 아스팔트도막방수	THK23 구배물탈 + THK7 자기질타일 (300X300)
벽	THK20 방수물탈 + 아스팔트도막방수	THK30 시멘트물탈 + THK7 자기질타일 (600X300)
천 정	기존 천정 마감 (석고보드천정재)	천환경 수성페인트 마감
창 호	-	2200X2400 스텔레스 자동도어 2EA 2950X2500 스텔레스 자동도어 1EA

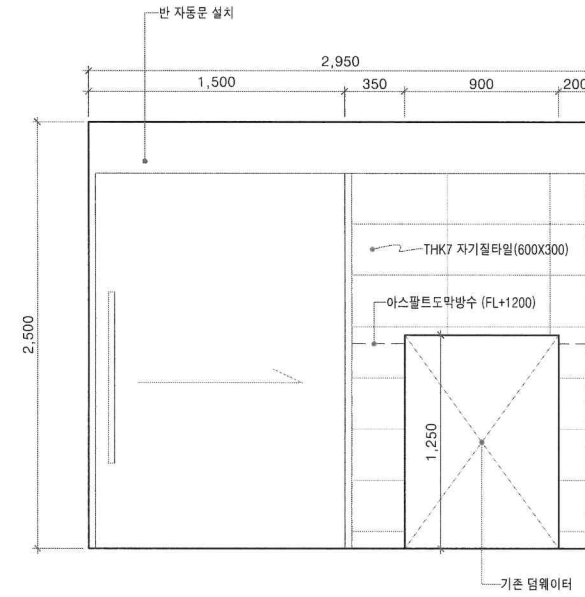
공사범위 #02 확대 평면도-변경후

SCALE : 1 / 50

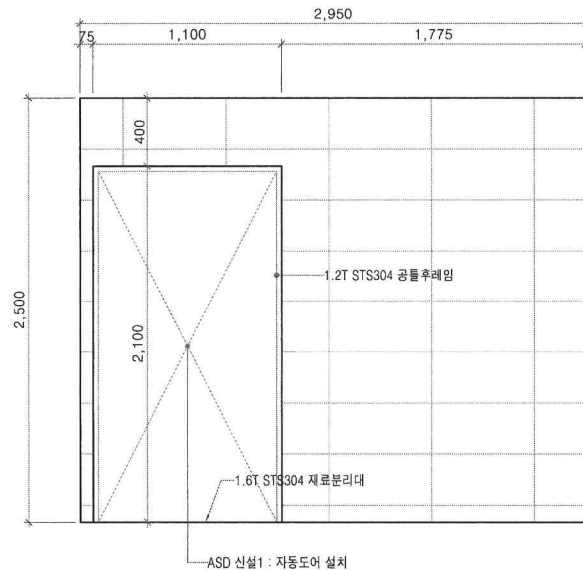
전개도 01



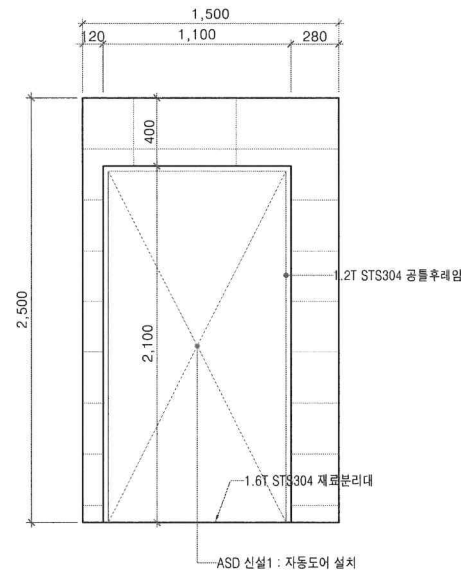
전개도 02



전개도 03



전개도 04



PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서의 원장 상황이 상이한 경우는 원장 실측 시도를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사별 위 중 기존 존재구간은 모양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 후위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 배면골(한지, 재료 분쇄 등) 제거로 인한 바닥 마감 결손 부위 발생 시 보수용돌탈 등으로 변형된 후 마감한다.
5. 기존 마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 벽면재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존 마감 세제/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 가구 및 장비류는 발주처 방향에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용. 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 제품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소경기도 고양시 일산동구 경화로 619 3층
TEL: 031/903-7388 FAX: 031/902-7988

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects최종승인일자 /
F.A. DATE 2025.06.

축척 / SCALE A3 1 / 30

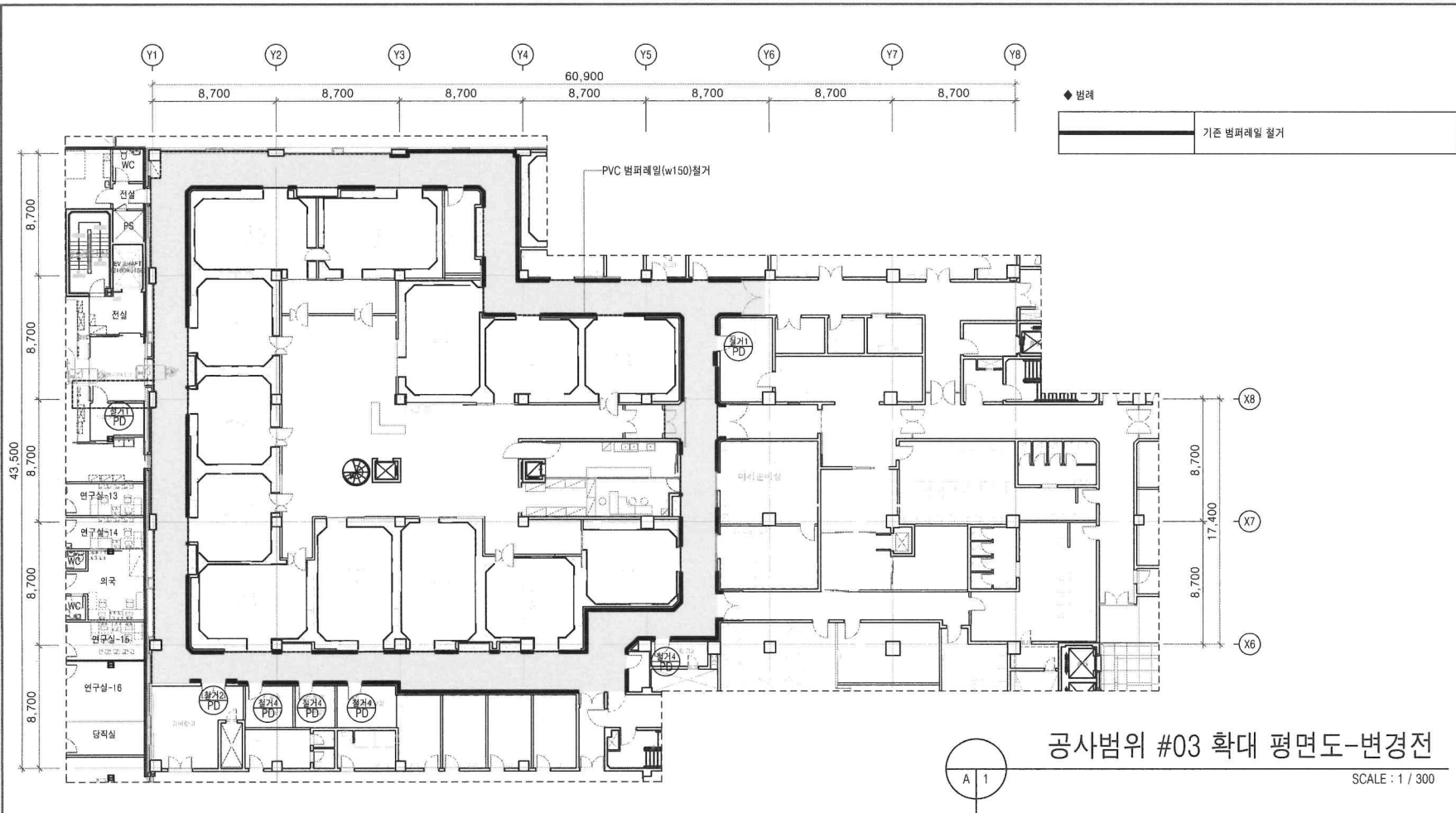
A1 1 / 15

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #02 전개도

도면번호 DRAWING NO.

A-212



공사범위 #03 확대 평면도-변경전

SCALE : 1 / 300

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도시와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하여, 원해나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 공회 공사범위 중 기존 존치구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부착물 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 벽면몰탈(한지, 재표 분리) 등) 제거로 인한 바닥면 결손 부위 발생 시 보수용돌탈 등으로 면정리 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 백업재 위 실런트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 보포 폼 (온플랜) 원상복구 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인리스 스틸 또는 녹방지 처리된 재질을 사용 할 것.
11. 기구 및 전기류는 발주처 방침에 따라 지점 장소에 임시도관 후 재사용, 지점 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재질을 사용할 것이며, 감독관에게 상세도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경희로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

비준승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

비준승인일자 / F.A. DATE 2025.06.

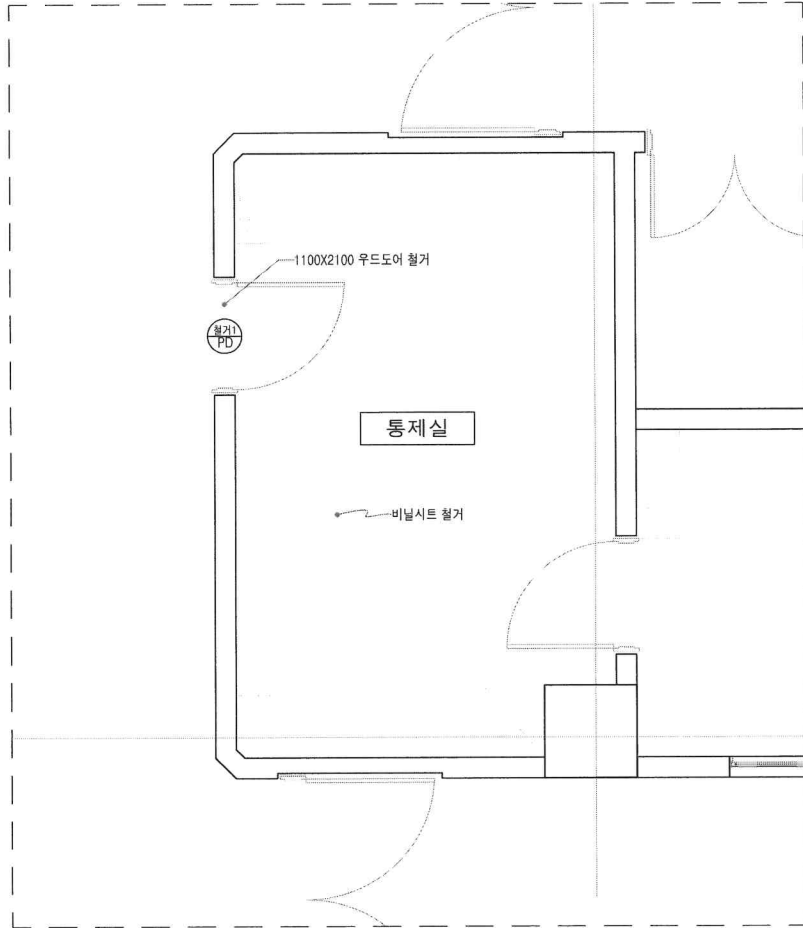
축척 / SCALE A3 1 / 300
A1 1 / 200

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #03
확대 평면도-변경전

도면번호 DRAWING NO.

A-221

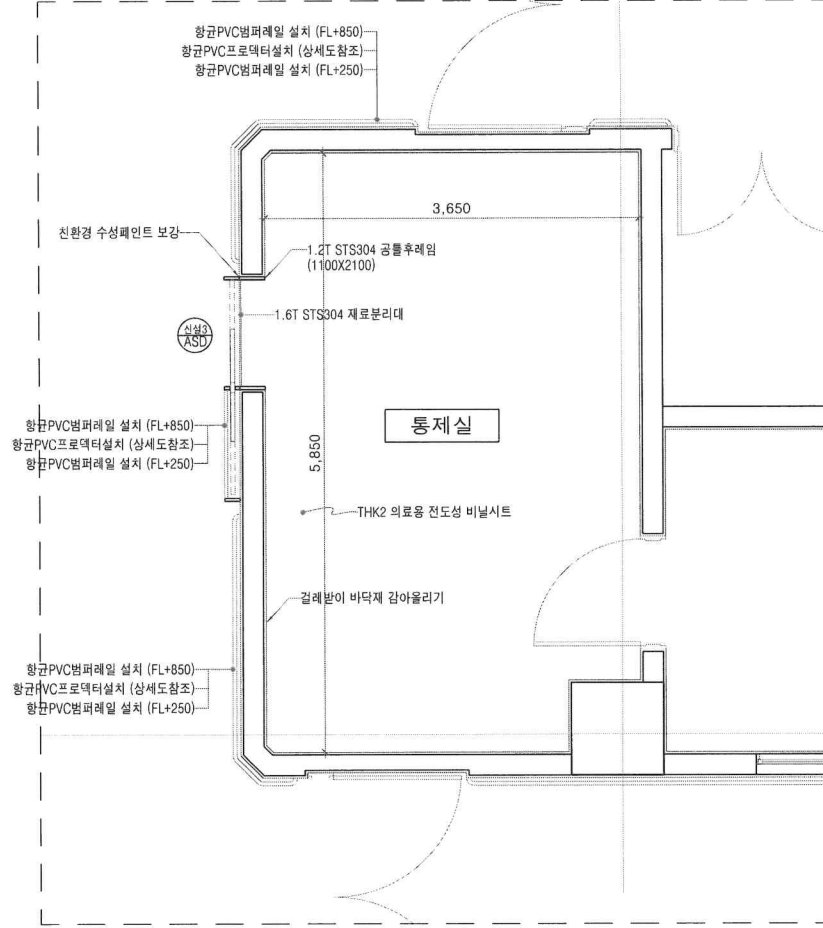


구분	재료명	비고
바닥	비닐시트 철거	마감철거
벽	기존벽체	유지
천정	기존천정	유지
창호	1100X2100 우드도어 1EA	전체철거



공사범위 #04 확대 평면도-변경전

SCALE : 1 / 50



구분	바탕	마감
바닥	기존 물탈	THK2 의류용 전도성 비닐시트 (걸레받이 바닥재 감아올리기)
벽	-	-
천정	-	-
창호	-	2200X2100 스텐레스 반자동도어 1EA



공사범위 #04 확대 평면도-변경후

SCALE : 1 / 50

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

- 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
- 공회 공사범위 중 기존 존치구간은 모양 주 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
- 창호 및 부속물 철거구간 연결부의 마감 손상 부위와 원상복구 공사를 포함한다.
- 창호 철거부위의 매입물(한지, 재료 등) 제거로 인한 바닥재 결손 부위 발생 시 보수용돌탈 등으로 연결부 후 마감한다.
- 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
- 이차재료 접합면에는 백업재 위 실란트 밀착하게 시공 할 것.
- 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한창발포 시공 할 것.
- 내벽, 천장 및 바닥 마감재료는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
- 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
- 발도의 표기가 없는 의무설치 물품은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
- 가구 및 집기류는 발주처 방향에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용. 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
- 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL. 031)903-7386 FAX. 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A DATE 2025. 06.

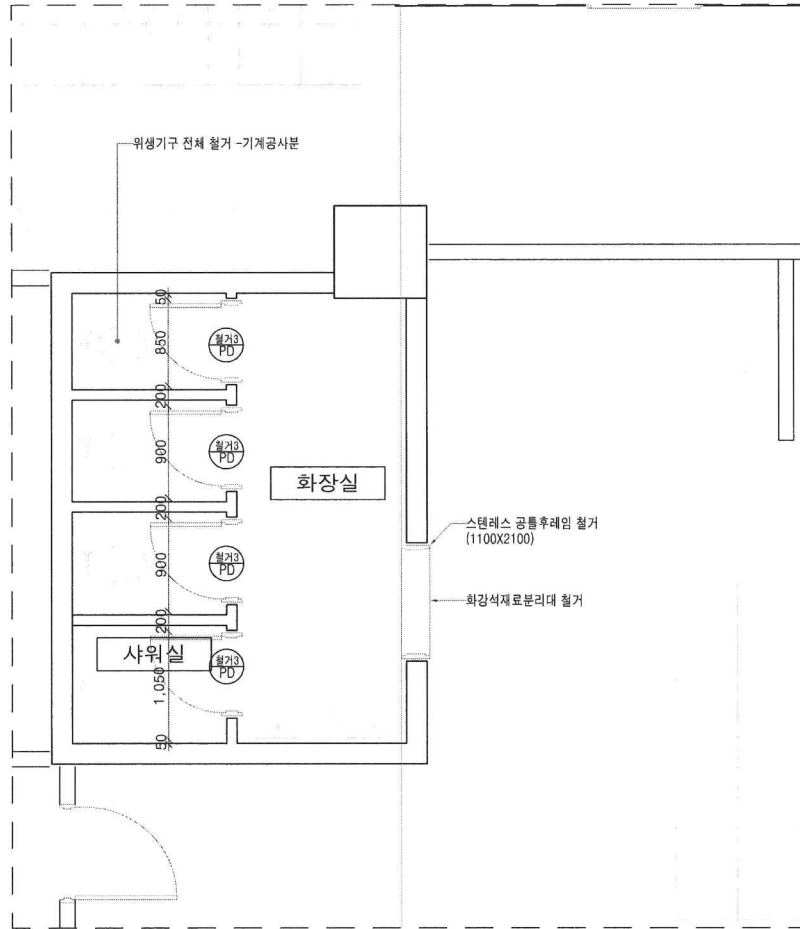
축척 / SCALE A3 1 / 50
A1 1 / 25

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #04 확대 평면도
변경전후

도면번호 DRAWING NO.

A-231

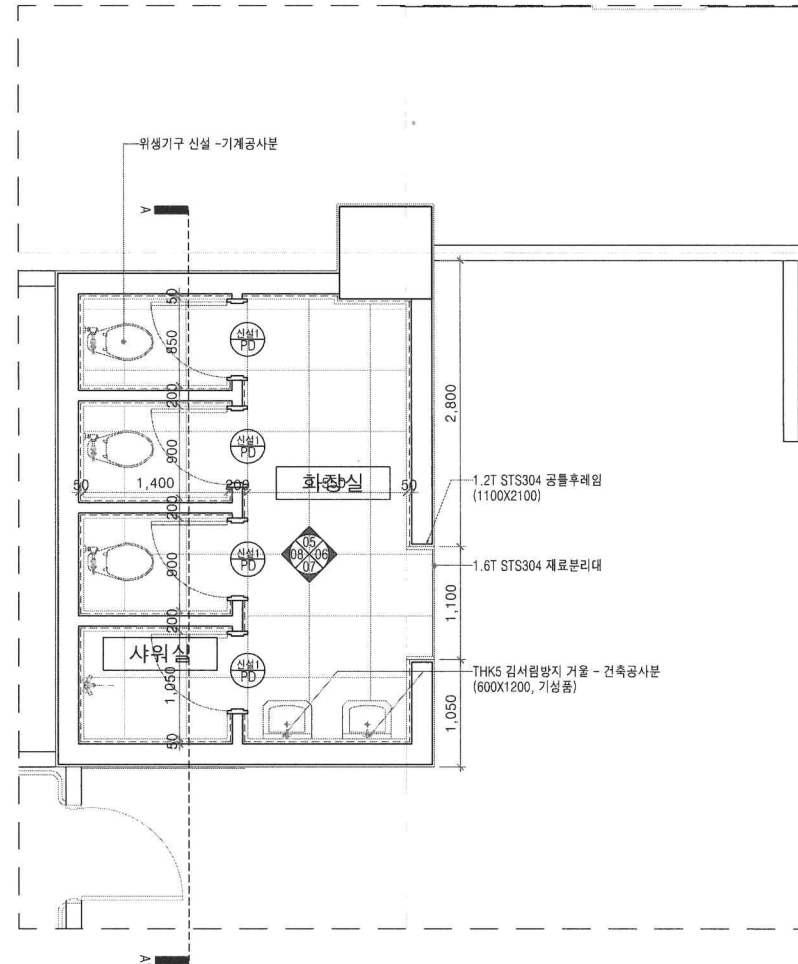


구분	재 료 명	비고
바 닥	THK50 시멘트물탈 + 자기질타일	전체철거
벽	THK50 시멘트물탈 + 도기질타일	전체철거
천 정	경량철골천정틀 + 석고보드천정	전체철거
창 호	800X2100 ABS 도어 4EA	전체철거



공사범위 #05 확대 평면도-변경후

SCALE : 1 / 50



구분	바 탕	마 감
바 닥	THK20 방수물탈 + 아스팔트도막방수	THK20 구배물탈 + THK10 포세린타일 (600X600)
벽	THK20 방수물탈 + 아스팔트도막방수	THK20 시멘트물탈 + THK10 포세린타일 (600X1200)
천 정	내진천정틀 (M-BAR)	THK12.5 방수석고보드 2P 위 천한겸수성페인트 마감
창 호	-	800X2100 합성수지 도어 4EA



공사범위 #05 확대 평면도-변경후

SCALE : 1 / 50

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

- 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
- 금회 공사별위 중 기존 존치구간은 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
- 창호 및 부속을 철거구간 연결부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
- 창호 철거부위의 폐입물(한지, 재료 분리대 등) 제거와 안전 비딩마감 같은 부위 발생 시 보수작업을 필요로 하는 변경 후 시공한다.
- 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
- 이장재료 접합면에는 백업재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
- 기존마감 훼손/철거부위의 기존 단열재 발탁 및 결손 부위에는 단열 밀포 폼 (준불연) 한장발포 시공 할 것.
- 내벽, 천장 및 바닥 마감재료는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
- 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
- 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재물을 사용 할 것.
- 가구 및 집기류는 발주처 방침에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
- 모든 일에 사용되는 제품은 의뢰용 제품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
1				
2				
3				
4				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경희로 519 3층
TEL. 031)903-7388 FAX. 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE

2025. 06.

축척 / SCALE

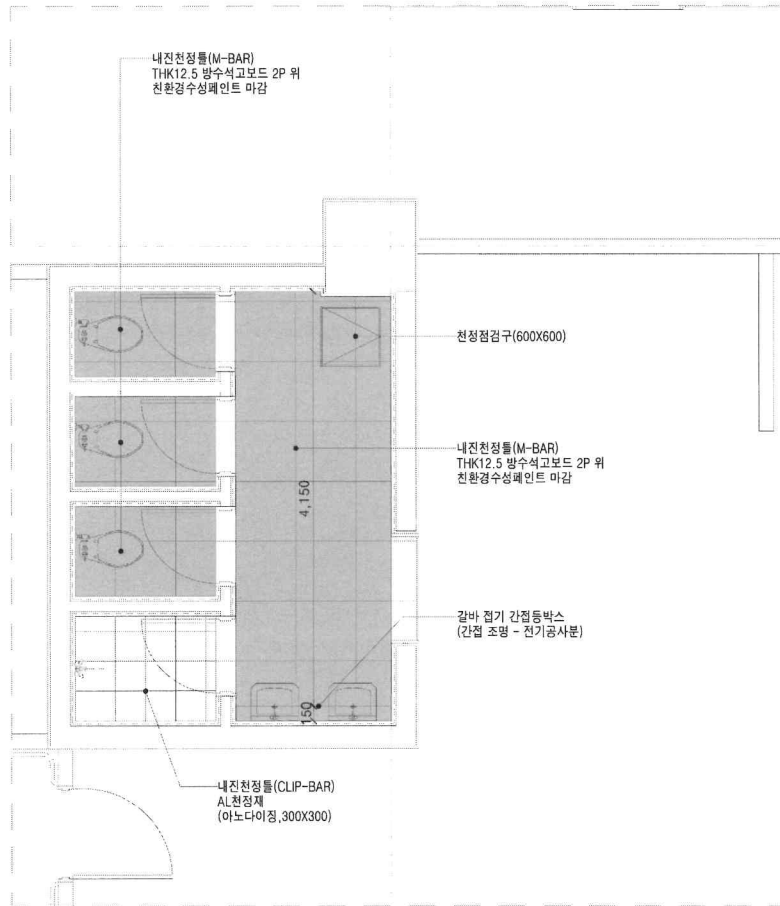
A3 1 / 50
A1 1 / 25

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #05 확대 평면도
변경전후

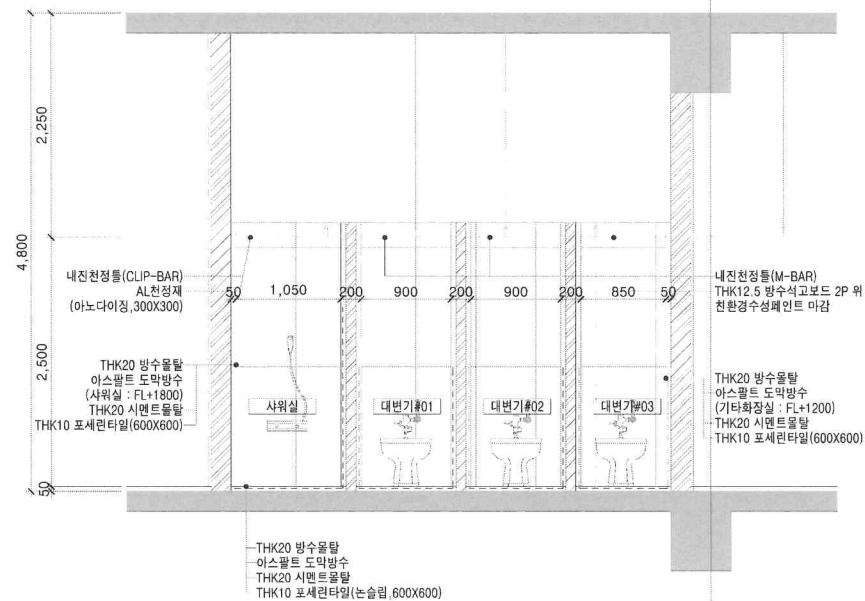
도면번호 DRAWING NO.

A-241



공사범위 #05 천정 평면도-변경후

SCALE : 1 / 50



A-A' 구간 확대 단면도

SCALE : 1 / 50

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 급회 공사범위 중 기존 천지구조는 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속물 철거구인 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 미일물(흔지, 재료 분리 등) 제거로 인한 바닥 마감 부위 발생 시 보수비용을 별도로 반영한 후 마감한다.
5. 기존 마감 면적부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 벽면재 위 실린트 마감하게 시공 할 것.
7. 기존 마감 해체/철거부위의 기존 단열재 제거 및 결은 부위에는 단열, 방포 등 (준공) 원상복구 시공 할 것.
8. 내벽, 창장 및 바닥 마감재료는 건축법 제52조 및 제52조의 규정에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재질을 사용 할 것.
11. 가구 및 집기류는 방주처 방침에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 철거(폐기처리) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의뢰를 제품명 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO.	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP.
1				
2				
3				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031903-7388 FAX: 031902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 /
F.A. DATE 2025.06.

축척 / SCALE
A3 1 / 50
A1 1 / 25

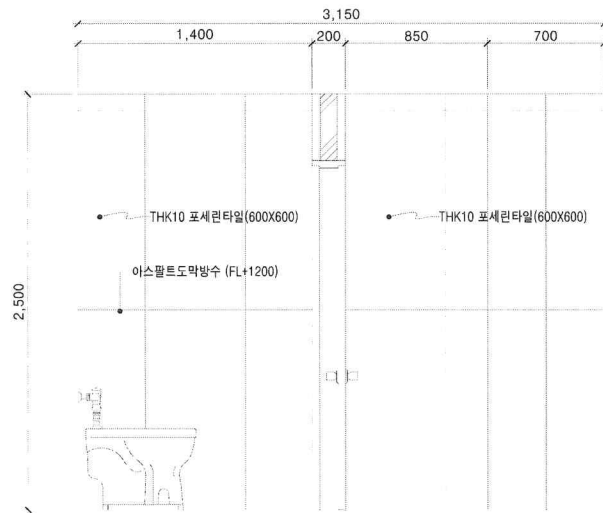
도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #05 천정평면도
및 부분 단면도

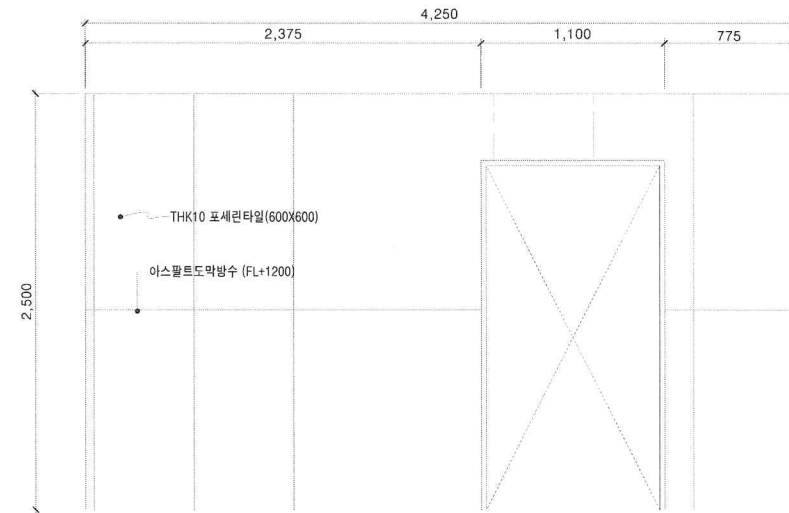
도면번호 DRAWING NO.

A-242

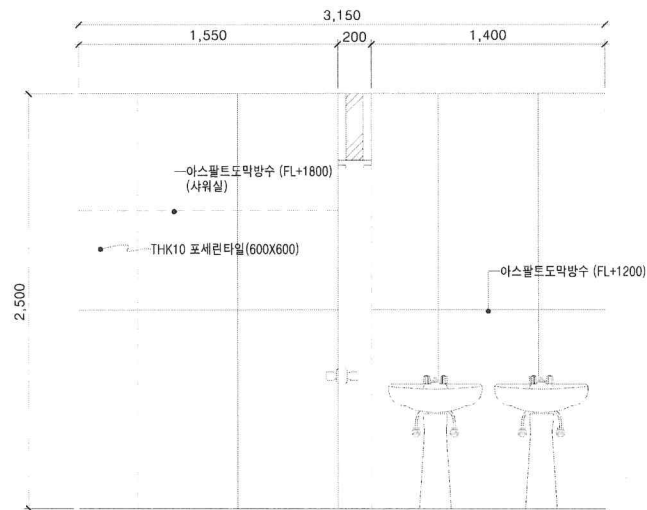
전개도 01



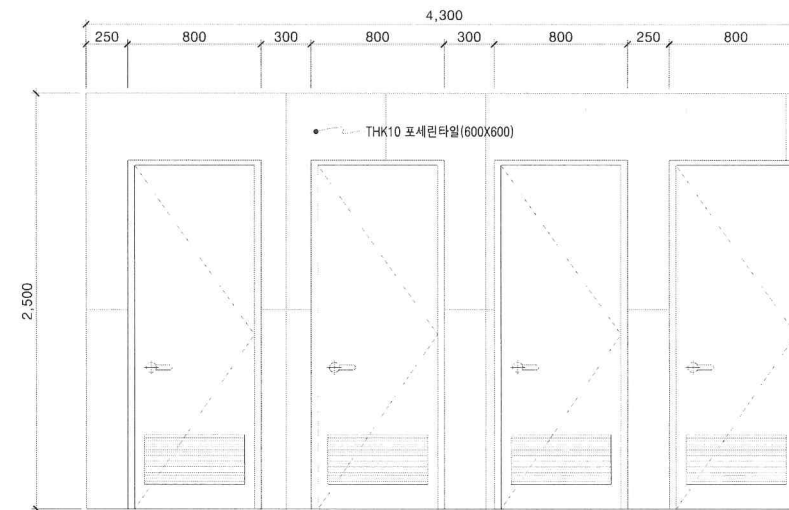
전개도 02



전개도 03



전개도 04



PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 월대나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사범위 중 기존 존치구간은 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속물 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 마감물(천지, 재료 분리대 등) 제거로 인한 바닥마감 결손 부위 발생 시 보수용틀날 등으로 연방리 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이월재로 접합면에는 벽면재 위 실린트 마감하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 (준열연) 원상복구 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기중에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 설비는 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 가구 및 전기류는 방수처 방침에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의뢰를 제 동을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설 계 번 경
DESCRIPTION OF REVISION

NO.	R.	DESCRIPTION	DATE	BY	APP.
1					
2					
3					

(주)성은중합
건축사사무소경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

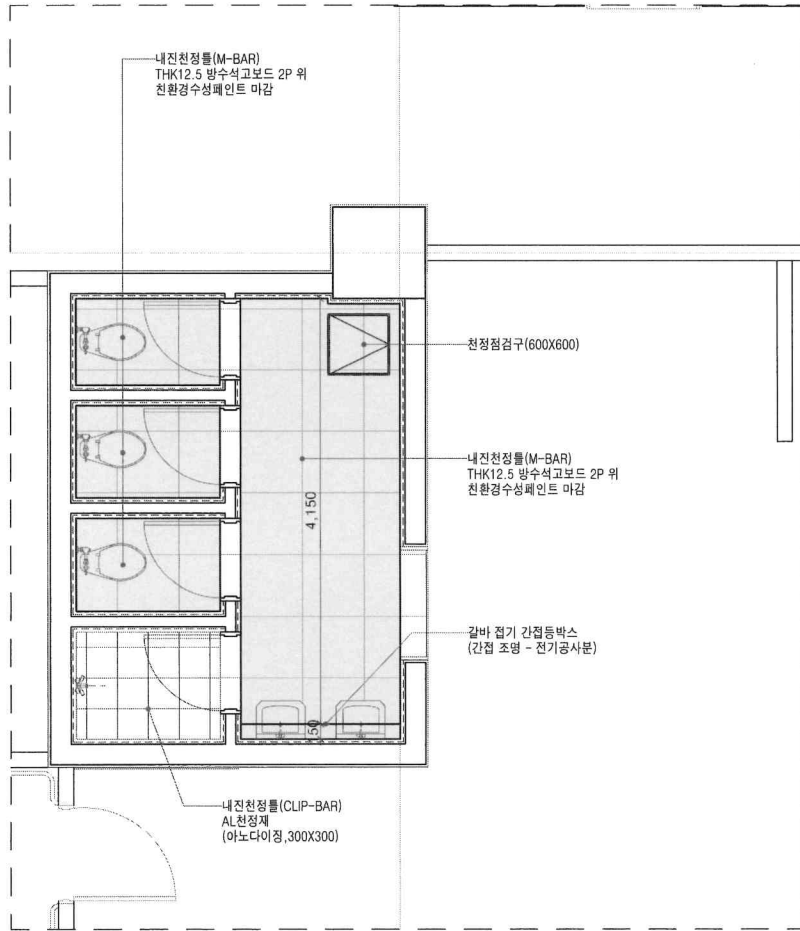
정 오 조 건축사
Architects최종승인일자 /
F.A. DATE 2025.06.속척 / SCALE A3 1 / 50
A1 1 / 25

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #05 전개도

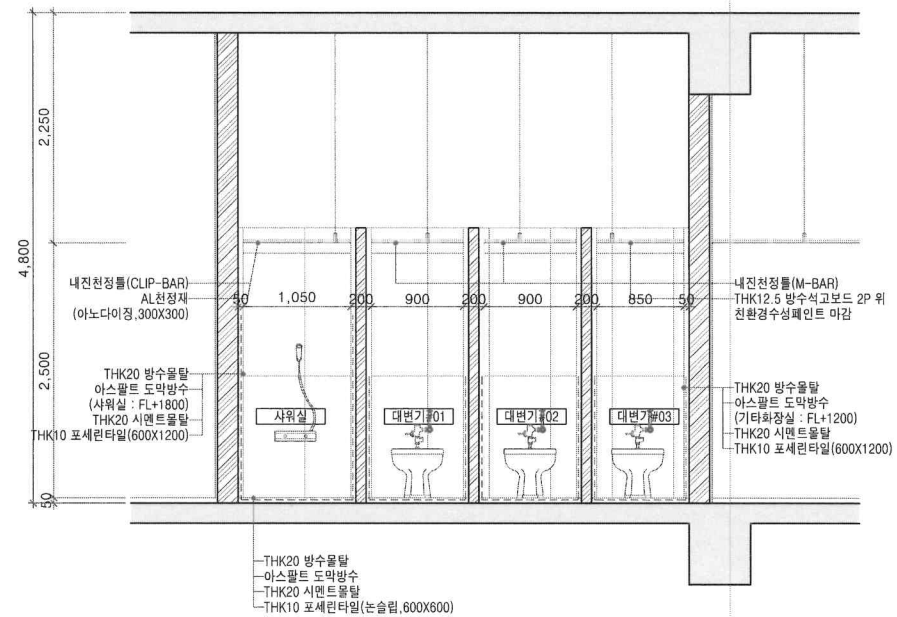
도면번호 DRAWING NO.

A-243



공사범위 #05 천정 평면도-변경후

SCALE : 1 / 50



A-A' 구간 확대 단면도

SCALE : 1 / 50

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 필레나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 급회 공사별 위 중 기준 준거구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 인정부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 배설물(한지, 재료 분리대 등) 제거를 인화 비대리인 겸 손 부위 발생 시 보수비용을 별도로 변형리 후 마감한다.
5. 기준마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 백업재 위 실패트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기준마감 배설/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 보포 폼 (준불연) 한창발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기과의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 씰링(Sealing) 부위에는 방화용 실패트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 철거부는 방수처 방원에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 철거(폐기/파손) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재 물을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2025.06.

축척 / SCALE A3 1 / 50 A1 1 / 25

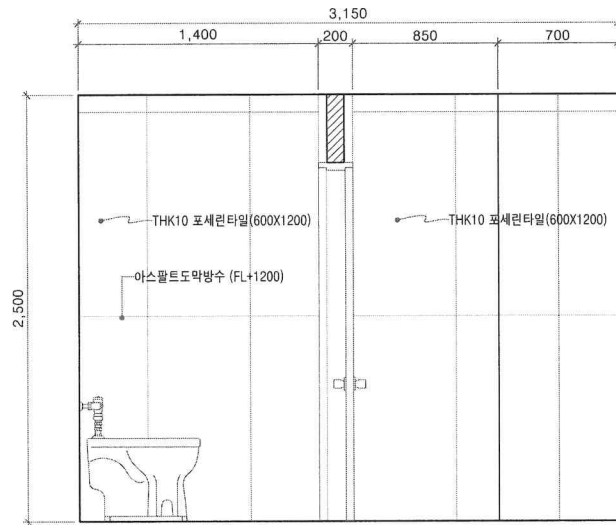
도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #05 천정평면도
및 부분 단면도

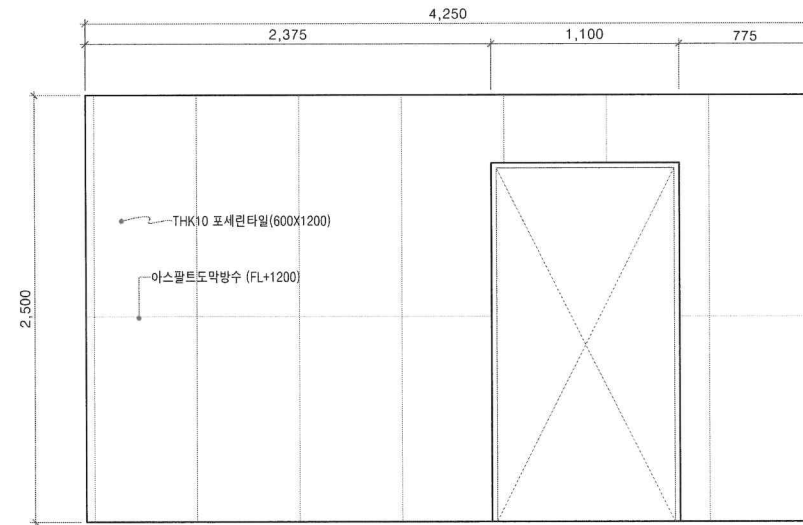
도면번호 DRAWING NO.

A-242

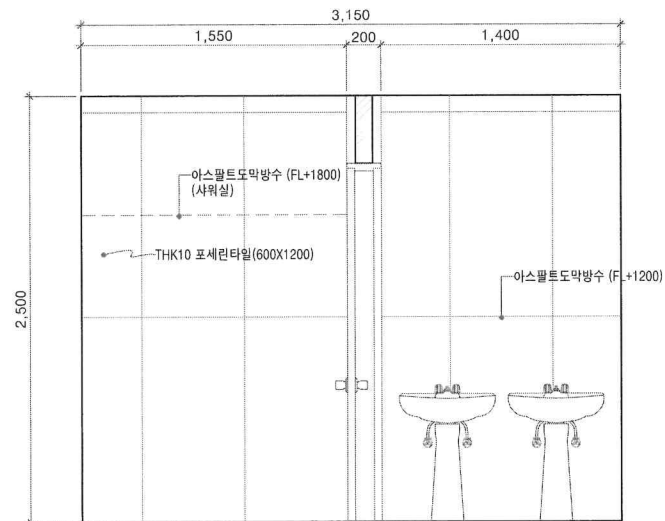
전개도 01



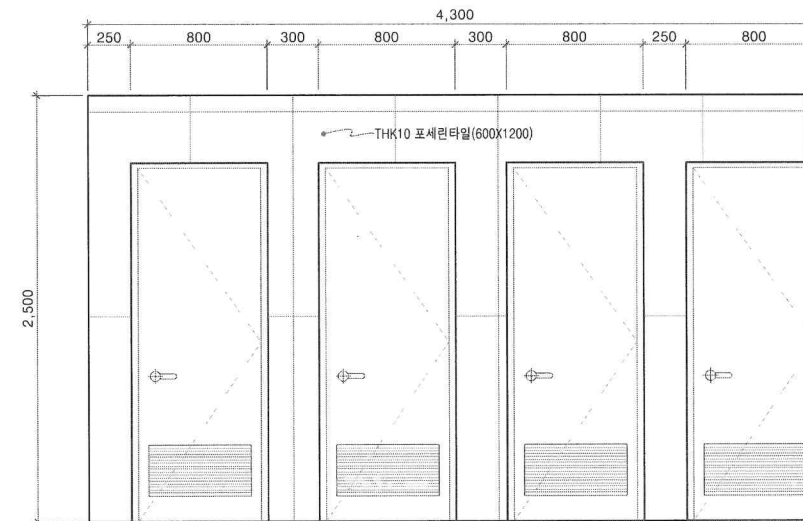
전개도 02



전개도 03



전개도 04



PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 사수를 우선으로 적용하며, 월대나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금액 공사발위 중 기존 존치구간은 모양 추 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 연결부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 및 부속을 철거구간 연결부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이차재료 접합면에는 백업재 및 실런트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 집기류는 발주처 방향에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이동, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재질을 사용할 것이며, 감독관에게 상세도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소경기도 고양시 일산동구 경매로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2025.06.

축척 / SCALE A3 1 / 50

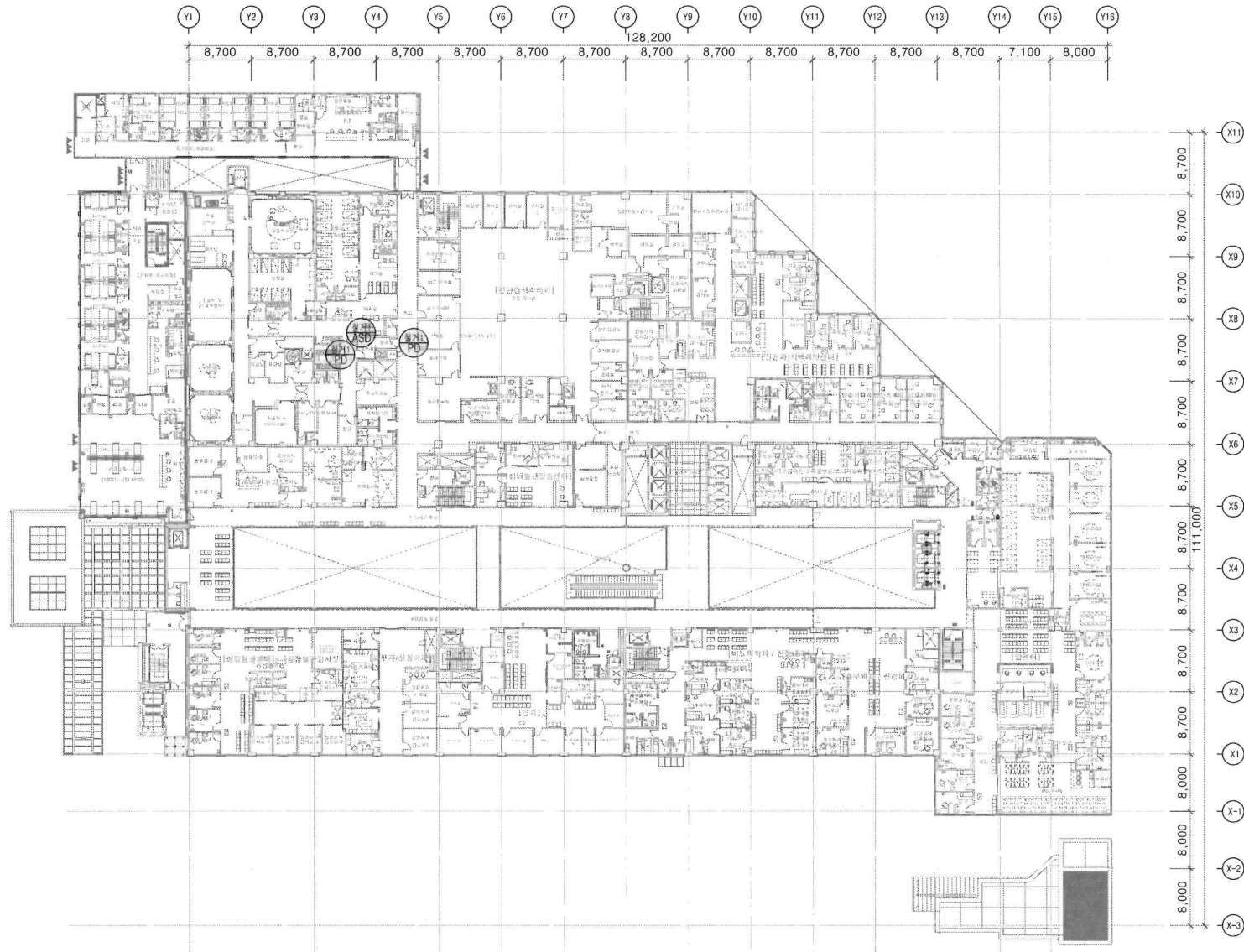
A1 1 / 25

도면명 / DRAWING TITLE

공사범위 #05 전개도

도면번호 DRAWING NO.

A-243



PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 굴회 공사별 위 중 기존 존제구간은 모양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐기물(창호, 재료, 분쇄 등) 제거로 인한 바닥면, 결손 부위 발생 시 보수작업을 별도로 반영한 후 시공한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 백열제 위 실런트 밀착하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한창발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기공의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 씰링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 철거물은 방주처 방함에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이설 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 재료는 의료용 재료를 사용 할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공 할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경제로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사

Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2026.06.

축척 / SCALE A3 1 / 600

A1 1 / 300

도면명 / DRAWING TITLE

지상2층 창호 평면도-변경전

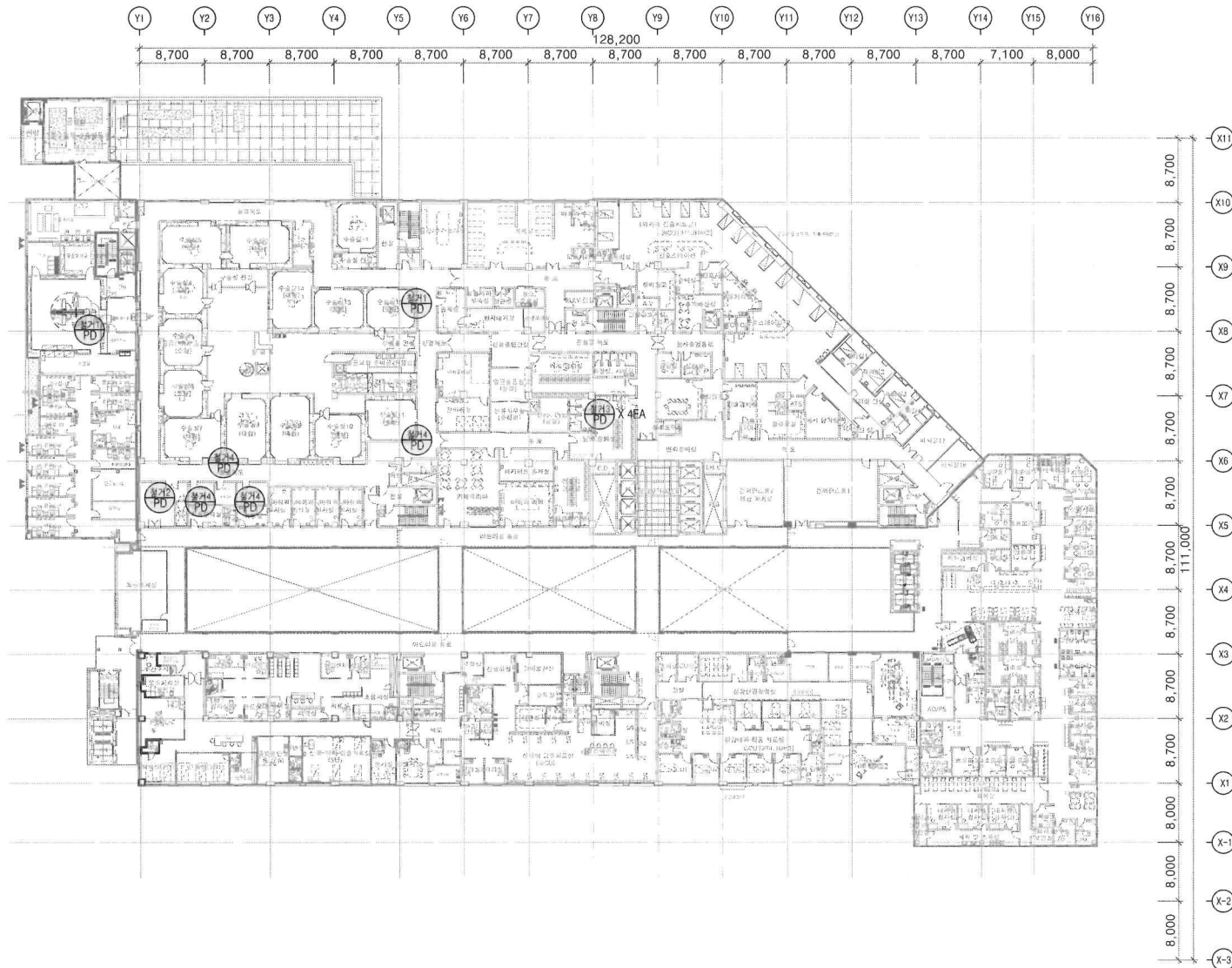
도면번호 DRAWING NO.

A-301

지상2층 창호 평면도 - 변경전

SCALE : 1 / 600





PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 필드나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 급회 공사별 위 종 기존 존치구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐열(한지, 채로, 문대 등) 제거를 위하여 바닥, 결은 부위 발생 시 보수작업을 할 등도 변경될 수 있다.
5. 기존미간 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 백열재 위 실런트 밀착하게 시공 할 것.
7. 기존미간 해체/철거부위의 기존 단열재 발파 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한창발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 철거구는 발주처 방침에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용. 지정 장소로 아닐 철거(폐기/파손) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 계 동을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: (031)903-7388 FAX: (031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2026.06.

축척 / SCALE A3 1 / 600

A1 1 / 300

도면명 / DRAWING TITLE

지상3층 창호평면도-변경전

도면번호 DRAWING NO.

A-302



지상3층 창호 평면도 - 변경전

SCALE : 1 / 600

부 호	설거1 PD	ABS 도어 - 철거	설거2 PD	ABS 도어 - 철거	설거3 PD	ABS 도어 - 철거	설거4 PD	ABS 도어 - 철거	설거5 ASD	스텐레스 자동 도어 - 철거	
형 태											
위 치/개 소	공사범위 전반		4 EA	공사범위 #03 - 장비창고 출입구	1 EA	남자 경의실 내부 화장실 및 샤워실 도어	4 EA	공사범위 전반	4 EA	2층 오물처리실 내부슬라이딩 도어	1 EA
문 활	ABS후레이			ABS후레이		ABS후레이		ABS후레이		STS 후레이	
유리 / 마감	ABS문막			ABS문막		ABS문막		ABS문막		강화유리	
부 속	부속철물일체			부속철물일체		부속철물일체		부속철물일체		부속철물일체	
부 호											
형 태											
위 치/개 소											
문 활											
유리 / 마감											
부 속											
부 호											
형 태											
위 치/개 소											
문 활											
유리 / 마감											
부 속											

설 계 변 경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL. 031)903-7388 FAX. 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 /
F.A. DATE 2026. 06.

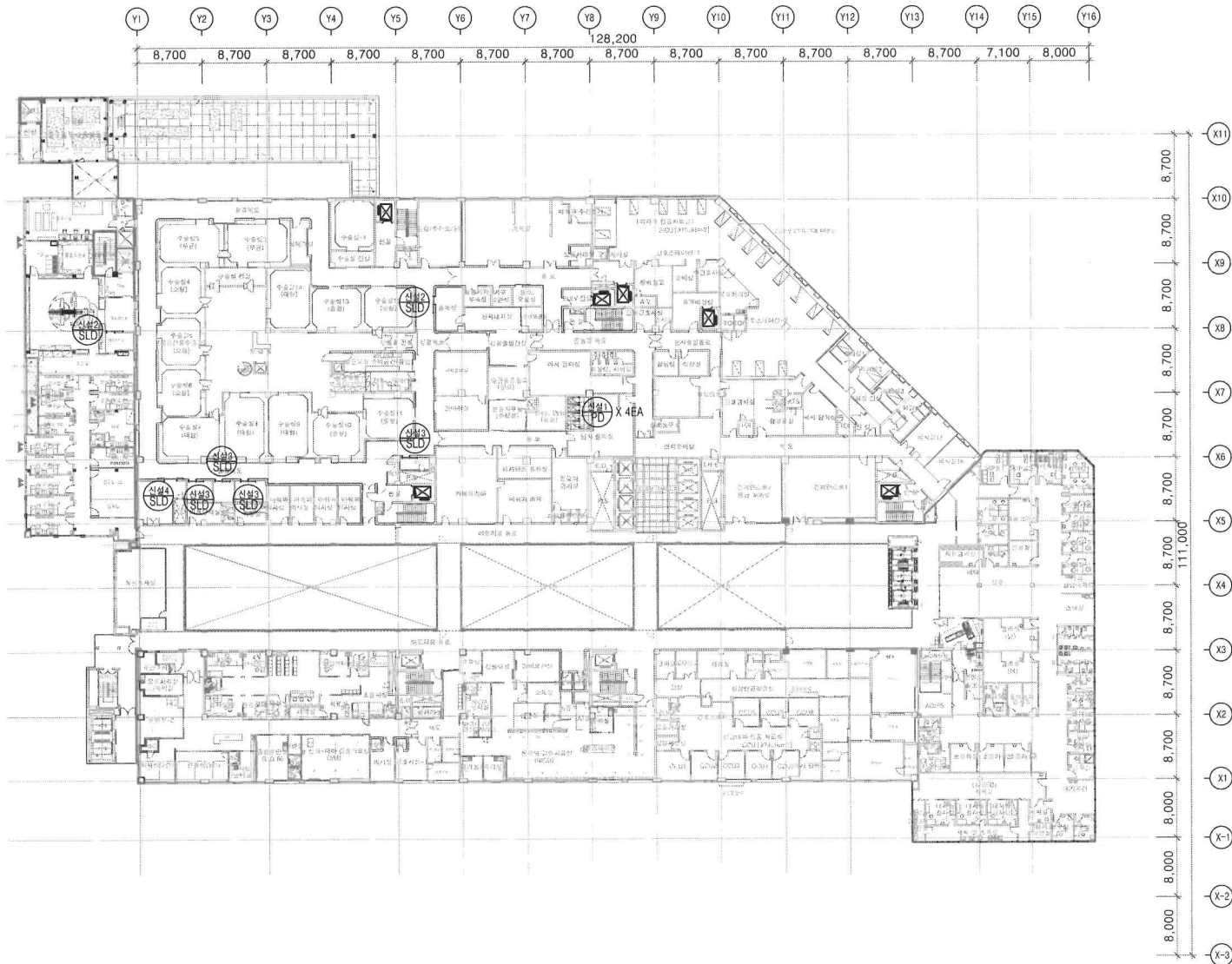
축척 / SCALE A3 1 / 100
A1 1 / 50

도면명 / DRAWING TITLE

창호일람표-철거

도면번호 DRAWING NO.
A-303

*단열재, 창호 등 단열 및 기밀성 관련사항은 에너지관련도면(형별성능관계내역, 벽체전개도, 바닥/지붕 단열면적 산출도 등)을 우선 적용함.



지상3층 창호 평면도 - 변경후

SCALE : 1 / 600

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 원도나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사별 위 종 기존 존치구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 연결부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐입물(창호, 재료 등)은 지정폐기물 처리하여야 하며, 폐기물 처리 시 보수용물들 등으로 변형된 후 마감한다.
5. 기존미감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이장재료 접합면에는 벽면재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존외관 벽체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 알도 폼(준불연) 현장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기준의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 씰링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물품 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 접기부는 발주처 방원에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용. 지정 장소에 미설, 절기(절기) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재질을 사용할 것이며, 감독관에게 상세도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설 계 변 경 DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경서로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

상세 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE

2026.06.

축척 / SCALE

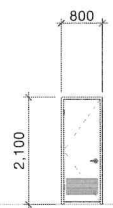
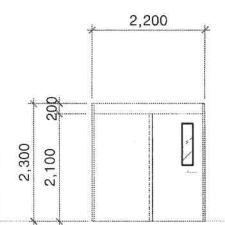
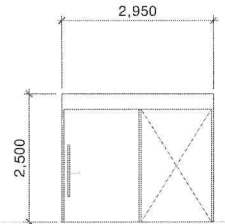
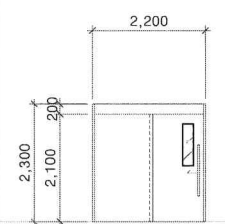
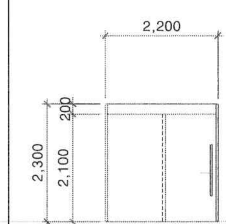
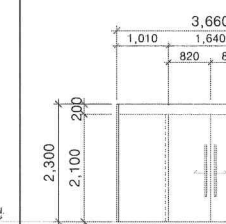
A3 1 / 600
A1 1 / 300

도면명 / DRAWING TITLE

지상3층 창호평면도-변경후

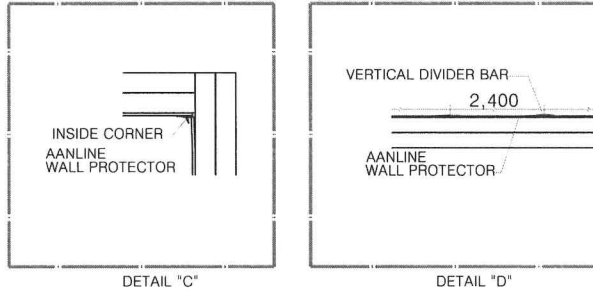
도면번호 DRAWING NO.

A-312

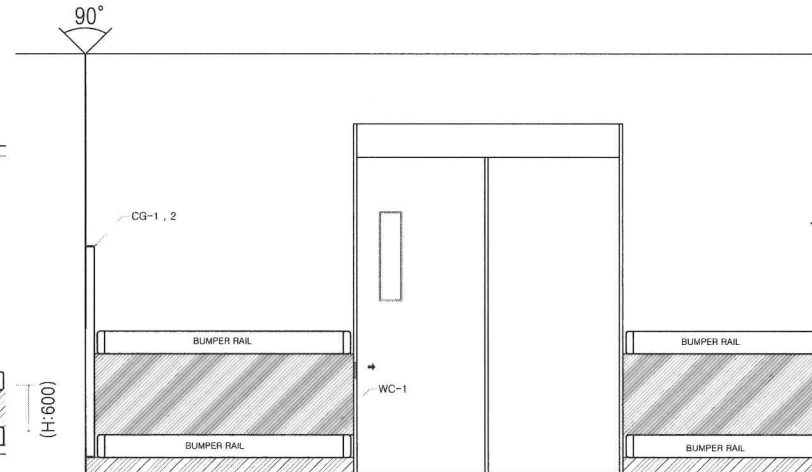
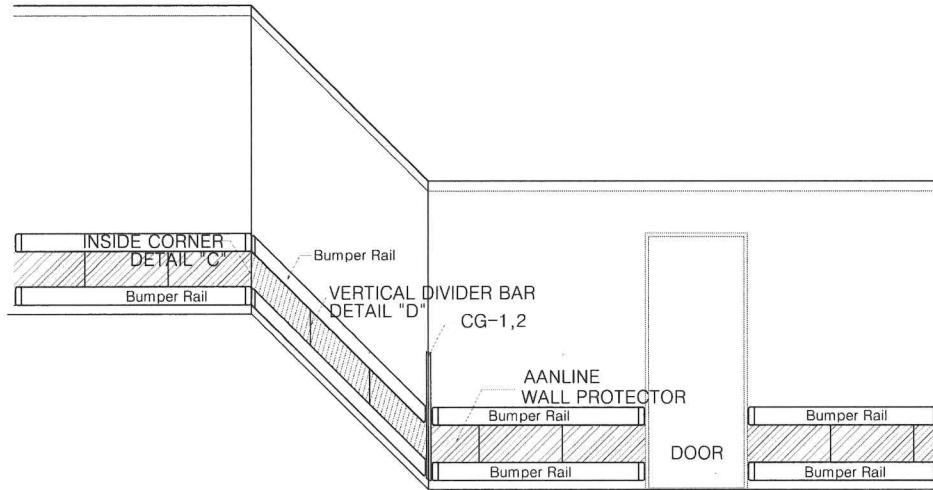
부 호	신설1 PD	ABS 도어 - 신설	신설1 ASD	스텐레스 자동 도어 - 신설									
형 태													
위 치/개 소	남지 경리실 내부 화장실 및 샤워실 도어		4 EA		오물처리실 출입구	2 EA							
문 들	40X100 PVC합조 / 지장 방열발류마감				STS 1.2T H/L FIN								
유리 / 마감	THK2.0 ABS 판열안면 / 지장 방열발류마감				STS 1.2T H/L FIN , ST 강화유리								
부 속	부속철물일체				부속철물일체								
부 호	신설1 SLD	스틸 반자동 도어 - 신설	신설2 SLD	스틸 반자동 도어 - 신설	신설3 SLD	스틸 반자동 도어 - 신설	신설4 SLD	스틸 반자동 도어 - 신설					
형 태													
위 치/개 소	2층 오물처리실 내부샤워이딩 도어		1 EA		통제실 출입구 / 하이브리드수출실 전실	2 EA		3층 수출실 표기실	4 EA		공시범위 #03 - 장비창고 출입구	1 EA	
문 들	EGI 1.6T STL PLATE (지장색 청진분체 마감)				EGI 1.6T STL PLATE (지장색 청진분체 마감)			EGI 1.6T STL PLATE (지장색 청진분체 마감)			EGI 1.6T STL PLATE (지장색 청진분체 마감)		
유리 / 마감	EGI 1.0T STL PLATE 양면 (지장색 청진분체 마감)				EGI 1.0T STL PLATE 양면 (지장색 청진분체 마감) / ST 투명유리			EGI 1.0T STL PLATE 양면 (지장색 청진분체 마감)			EGI 1.0T STL PLATE 양면 (지장색 청진분체 마감)		
부 속	가이드롤러 및 상부 구동장치 포함 / 부속철물일체				가이드롤러 및 상부 구동장치 포함 / 부속철물일체			가이드롤러 및 상부 구동장치 포함 / 부속철물일체			가이드롤러 및 상부 구동장치 포함 / 부속철물일체		
부 호													
형 태													
위 치/개 소													
문 들													
유리 / 마감													
부 속													

*단열재, 창호 등 단열 및 기밀성 관련사항은 에너지관련도면(형별성능관계내역, 벽체전개도, 바닥/지붕 단열면적 산출도 등)을 우선 적용함.

PROJECT TITLE	
국민건강보험 National Health Insurance Corporation	일산병원 Ilisan Hospital
수술실 환경개선 공사	
NOTE	
1. 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 시수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것. 2. 금회 공사별 위 중 기존 존치구간은 모양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다. 3. 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 후의 원상복구 공사를 포함한다. 4. 창호 철거부위의 배립물(한지, 재료 분리대 등) 제거로 인한 배리어막 결손 부위 발생 시 보수용물일 등으로 변경된 후 마감한다. 5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다. 6. 이질재료 접합면에는 백합재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것. 7. 기존마감 배제/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한창발포 시공 할 것. 8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재료는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다. 9. 방화구획 내 씰링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것. 10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재질을 사용 할 것. 11. 가구 및 집기류는 발주처 방향에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용. 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것. 12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재 물을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.	
설 계 변 경 DESCRIPTION OF REVISION	
NO	R DESCRIPTION DATE BY APP
△	
△	
△	
△	
(주)성은종합 건축사사무소	
경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층 TEL 031)903-7388 FAX 031)902-7388	
설 계 / DRAWN BY	
검 토 / CHECKED BY	
최종승인 / APPROVED BY	
정 오 조 건축사 Architects	
최종승인일자 / F.A DATE	2026.06.
축척 / SCALE	A3 1 / 100 A1 1 / 50
도면명 / DRAWING TITLE	
창호일람표-철거	
도면번호 DRAWING NO. A-313	



※WC-1,2 부속품 동일



PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 원형이나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사별 위 중 기준 존치구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속품 철거구간 인접부의 마감 손상 무위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐입물(먼지, 재료 분리대 등) 제거로 인한 바닥 마감 결손 부위 발생 시 보수용돌출 등으로 변형리 후 마감한다.
5. 기존미라 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이장재료 접합면에는 백업재 위 실런트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존미라 벽체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 한장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 잡기구는 발주처 방향에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용. 지정 장소로 이동, 철거(폐기처리) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 재료는 의뢰용 재품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R	DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△					
△					
△					
△					

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7368 FAX: 031)902-7368

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2026.06.

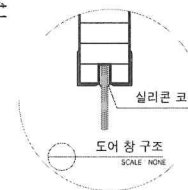
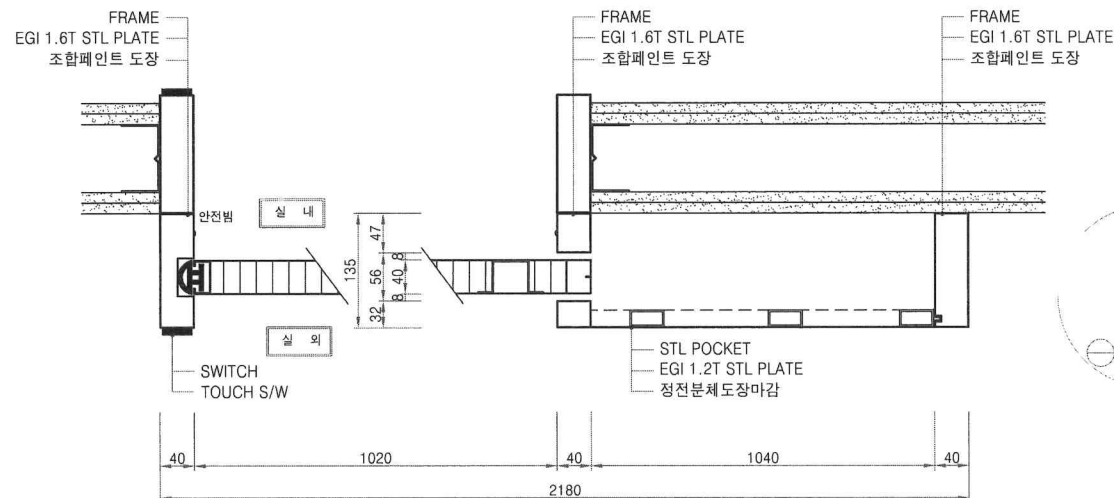
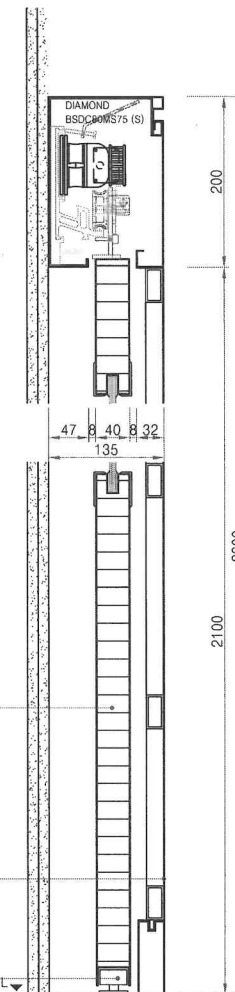
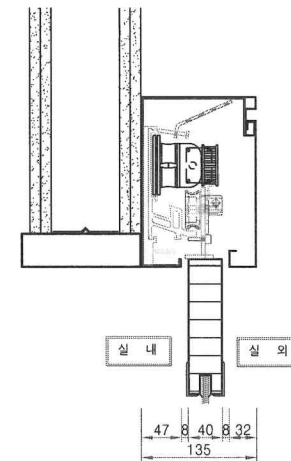
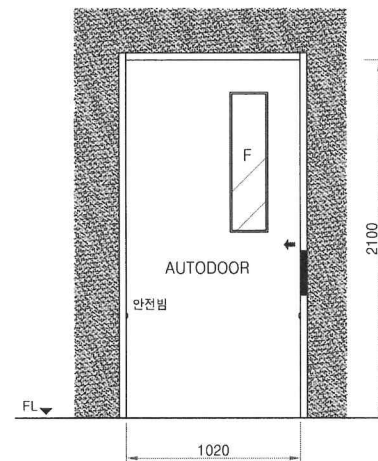
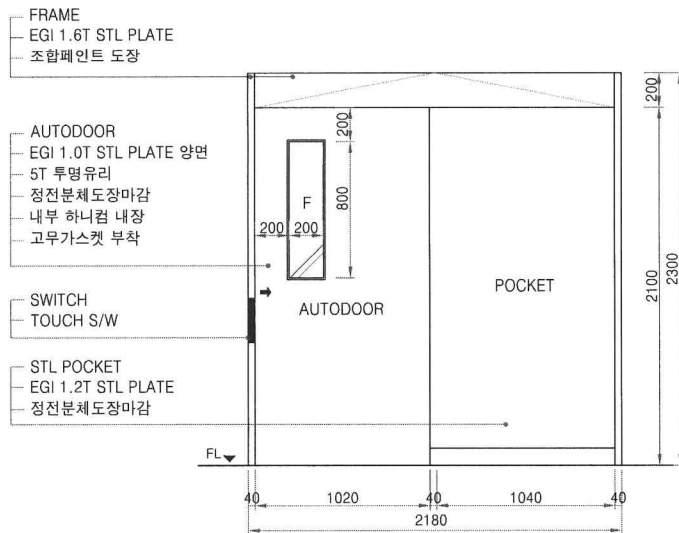
축척 / SCALE A3 NONE
A1 NONE

도면명 / DRAWING TITLE

핸드레일 상세도 - 2

도면번호 DRAWING NO.

A-402



- AUTODOOR
- EGI 1.0T STL PLATE 양면
- 5T 투명유리
- 정전분체도장마감
- 내부 하니컴 내장
- 고무가스켓 부착

STL POCKET
EGI 1.2T STL PLATE
정전분체도장마감

- 하부롤러
- 하부가이드롤러

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

부 호	종 별	위 치	타 입	치 수	수 량
1 ASD	지상 2층	오물처리실	자동	2180 x 2300	2 EA

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

13. 실패도 성공에 한걸음 더 나아갈 것이라는 긍정적인 원동력으로 자부심을 우선으로 되돌려야 하며, 원동력이 규율로 변형되어야 하는 것은 자부심과 규율의 차이가 승패를 결정짓기 때문이다.
14. 규율의 실패를 겪은 뒤에는 존경과 기쁨으로 보상을 수혜하여야 하며, 기쁨은 존경을 얻은 다음에야 가능하게 된다.
15. 창고로 물자를 보관할 때와 전쟁에서의 야전군 사령관 부위의 원상복구 공사를 포괄한다.
16. 창고에 들어갈 물자의 책임(인사, 재물 관리)은 창고로 주인인 비마가 맡고, 부위 부원들은 물자를 다룰 때 주의하도록 연설로 각오시켜야 한다.
17. 야전군 사령관 부위에 들어가야 전쟁지휘를 맡도록 할 필요가 있다.
18. 야전군으로 포함되었는 여덟 개를 실패트 실패트라고 부른다.
19. 야전군 사령관(제1부위)은 다른 7개 인명제 사령관 밑에 결속 부위에는 단원 16명(중·소·대원 1명당 2명)을 두었다.
20. 내력, 복귀 및 비마 마제는는 건국초 제25년 이후 제25년 기준은 독립국가에서 10년 이상 거주한 자로, 국경간 교통의 사해(沙海)를 통과한 자는 제외된다.
21. 방위규약 내 실패트(Sealing) 부위에는 16명의 실패트들이 있다.
22. 벨도르 포기기는 북부지역에서는 모두 수제인양소스(소스)로 녹여 녹여지지만, 대륙을 사냥할 때는 아니다.
23. 포기기 장미기는 방위제 법령에 따라 지정된 장소에 임시로만 주차한다. 지정된 장소에 실패트, 철기(鐵器) 등 군용구속이 조지 못한다.
24. 군에 있어 사냥하는 자들은 의로써 재물을 얻을 수 있다. 장악하여 재물을 사냥하는 자들이 승리를 얻을 수 있다.

설 계 변 경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△		/		
△		/		
△		/		
△		/		

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE	2025.06.
-----------------------	----------

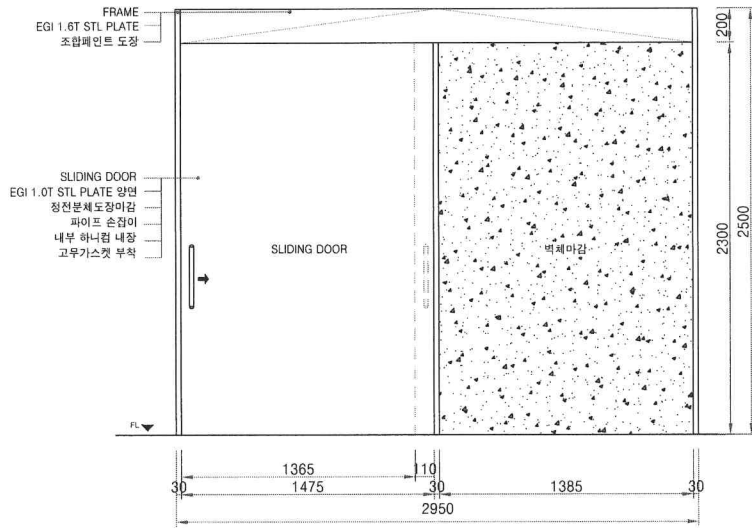
속척 / SCALE	A3	NONE
	A1	NONE

도면명 / DRAWING TITLE

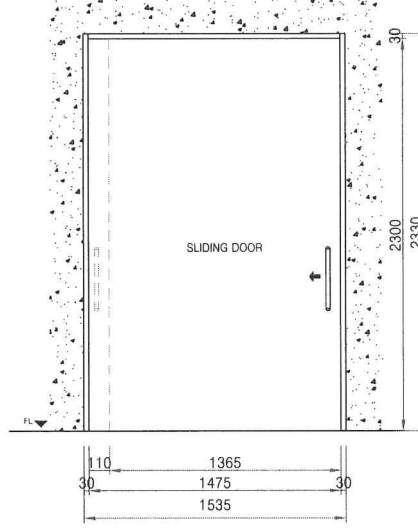
작동문상세도-1

도면번호 DRAWING NO.

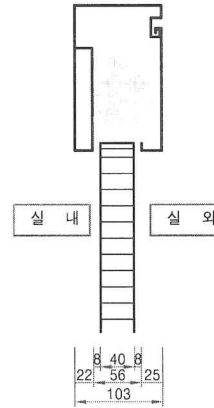
A-403



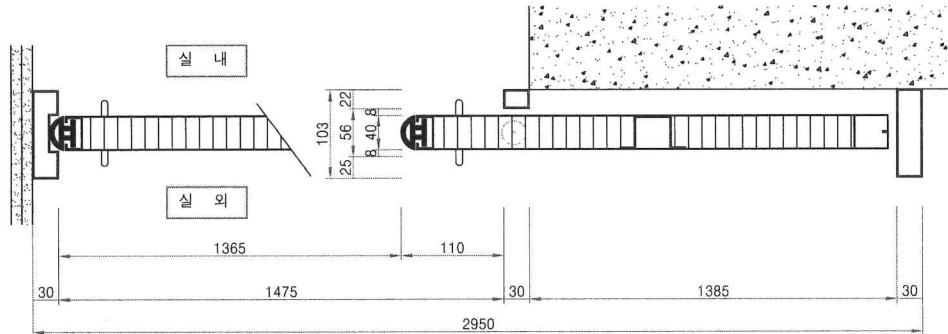
1 실외 입 면 도
SCALE : NONE



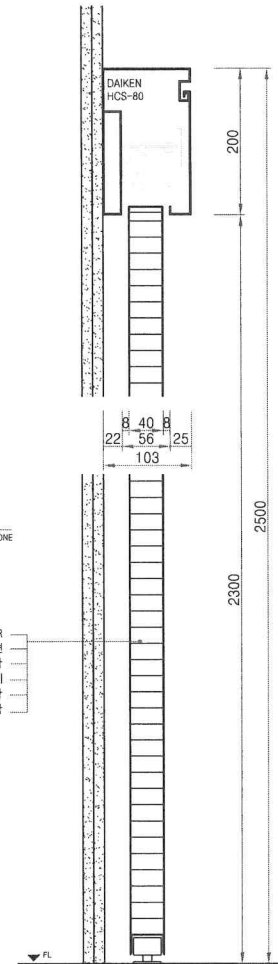
2 실내 입 면 도
SCALE : NONE



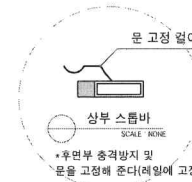
4 단 면 도
SCALE : NONE



3 옆 면 도
SCALE : NONE



5 단 면 도
SCALE : NONE



부 호	종 별	위 치	타 입	지 수	수 량
1 SLD	지상 2층	오물처리실	반자동	2950 x 2500	1 EA

PROJECT TITLE

국민건강보험 일산병원

수술실 환경개선 공사

NOTE

- 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하여, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관계 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
- 금회 공사범위 중 기존 존재구간은 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
- 창호 및 부착물 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
- 창호 철거부위와 미입물(한지, 재료 분리대 등) 제거로 인한 바닥면 결손 부위 발생 시 보수용돌출 등으로 면담의 후 마감한다.
- 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
- 이시재료 접합면에는 백업재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
- 기존마감 하체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 보포 폼 (준불연) 단열발포 시공 할 것.
- 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
- 방화구획 내 상형(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
- 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 재질을 사용 할 것.
- 기구 및 집기류는 발주처 방침에 따라 지정 장소에 임시보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 설치(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
- 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재 물을 사용할 것이며, 감독관계에 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설 계 변 경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 양신동구 경의로 519 3층
TEL: 031)902-7398 FAX: 031)902-7398

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2025. 06.

축척 / SCALE A3 NONE
A1 NONE

도면명 / DRAWING TITLE

반자동문상세도-1

도면번호 DRAWING NO.
A-405

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서의 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하여, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사범위 중 기존 존치구간은 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부착물 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 배설물(천자, 폐로 분리 등) 제거로 인한 바닥감, 결손 부위 발생 시 보수작업을 할 것으로 명시된 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이집재료 접합면에는 백업재 위 실란트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 세제/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준불연) 원장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공간보 기판의 시설 설치서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 설비는 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 철거류는 방주치 방청에 따라 지정 장소에 임시로 보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 철거(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의뢰용 제품 사용 할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

DESCRIPTION OF REVISION				
NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2025.06.

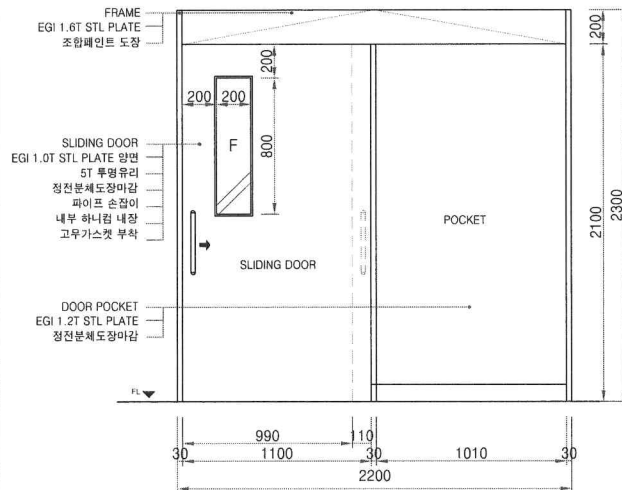
축척 / SCALE A3 NONE
A1 NONE

도면명 / DRAWING TITLE

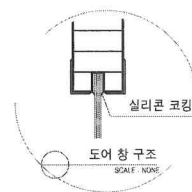
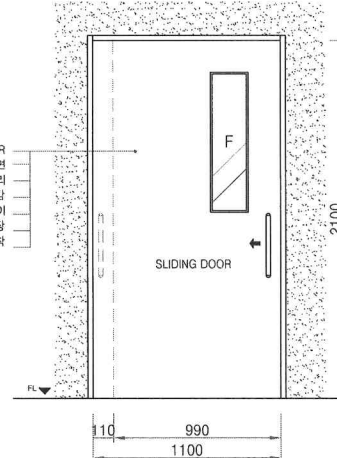
반자동문상세도-2

도면번호 DRAWING NO.

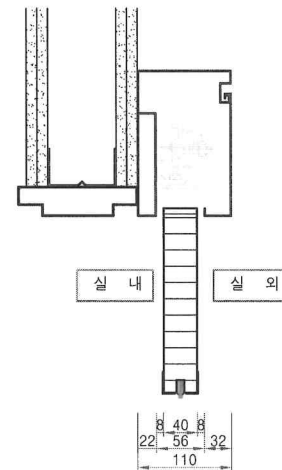
A-406



1

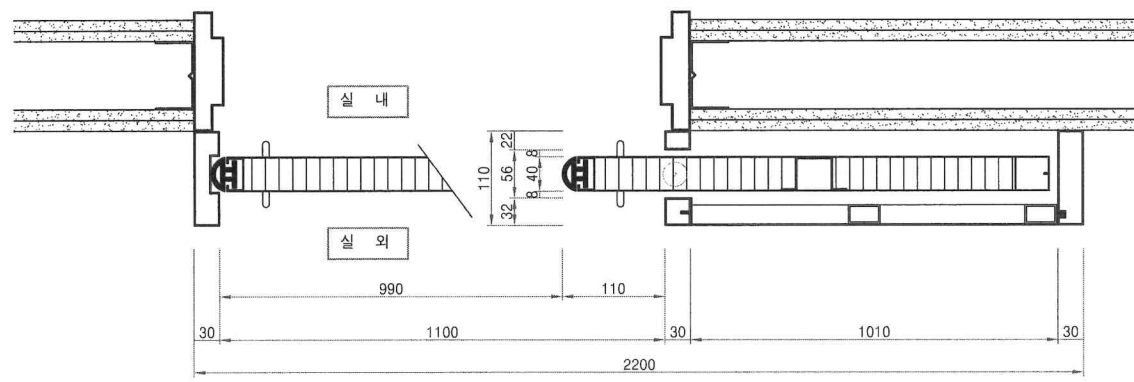
실외 입면도
SCALE: NONE실리콘 코킹
SCALE: NONE

2

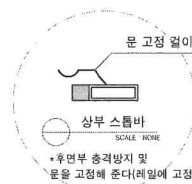
실내 입면도
SCALE: NONE

4

단면도
SCALE: NONESLIDING DOOR
EGI 1.0T STL PLATE 양면
5T 투명유리
정전분체도장마감
파이프 손잡이
내부 하니킴 내장
고무가스켓 부착

DOOR POCKET
EGI 1.2T STL PLATE
정전분체도장마감

3

평면도
SCALE: NONE상부 스텔바
SCALE: NONE*후면부 충격방지 및
문을 고정해 준다(레일에 고정)

5

단면도
SCALE: NONE

부 호	종 별	위 치	타 입	치 수	수 량
2 SLD	지상 3층	통제실 출입구	반자동	2200 x 2300	1 EA

PROJECT TITLE



수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 원상 복구 후 시공하여야 하며, 공사 중 손실된 마감은 원상복구 하여야 한다.
2. 창호 공사별위 총 기준 존치구간은 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손실된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 인접부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부위의 폐업물(현지, 재료, 노리대 등) 제거로 인한 바닥면 결손 부위 발생 시 보수작업을 별도로 명칭의 후 마감한다.
5. 기존 마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이질재료 접합면에는 벽면재 위 실런트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존 마감 색채/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 밀포 폼 (준불연) 원장발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재로는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 전기류는 방수처 방청에 따라 지정 장소에 임시로 보관 후 재사용, 지정 장소로 이설, 절기(폐기처분) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 재질을 사용할 것이며, 감독관에게 상세도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경계로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

최종승인일자 / F.A. DATE 2025.06.

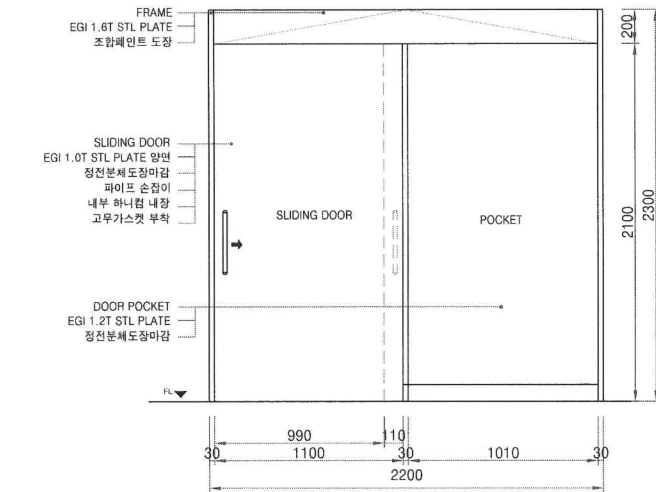
축척 / SCALE A3 NONE
A1 NONE

도면명 / DRAWING TITLE

반자등문상세도-3

도면번호 DRAWING NO.

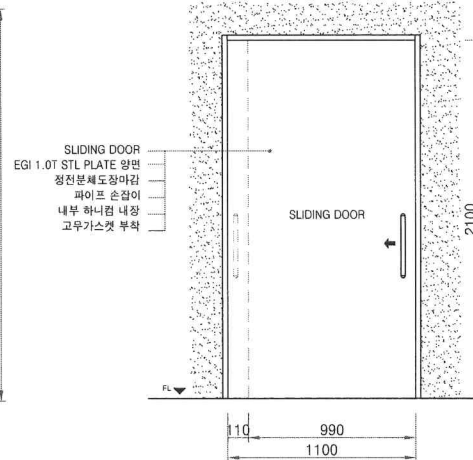
A-407



1

실외 입 면 도

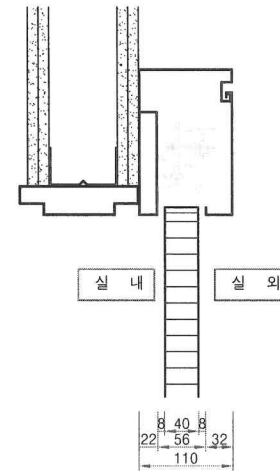
SCALE: NONE



2

실내 입 면 도

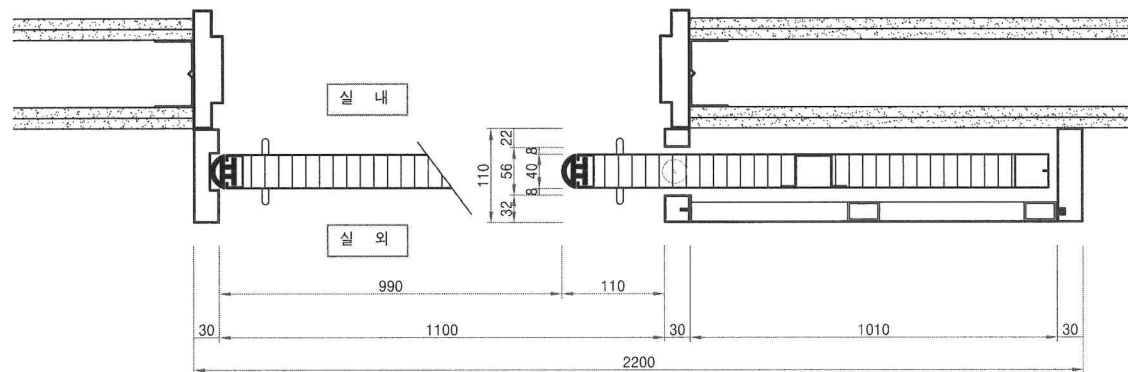
SCALE: NONE



4

단 면 도

SCALE: NONE



3

편 면 도

SCALE: NONE



SLIDING DOOR
EGI 1.0T STL PLATE 양면
정전분체도장마감
파이프 손잡이
내부 하니럼 내장
고무가스켓 부착

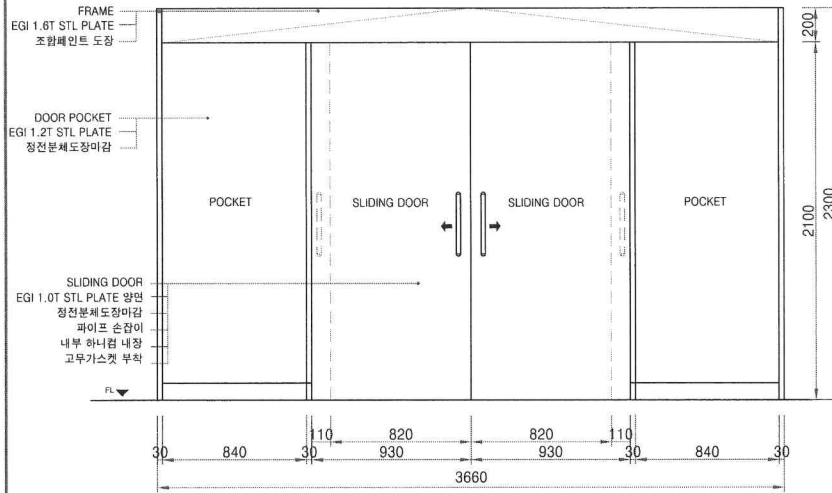
DOOR POCKET
EGI 1.2T STL PLATE
정전분체도장마감

5

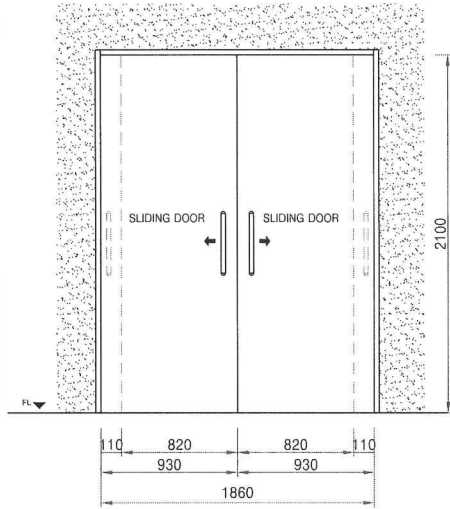
단 면 도

SCALE: NONE

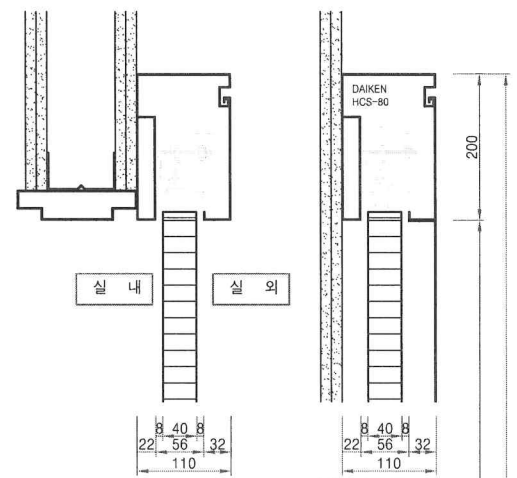
부 호	종 별	위 치	타 입	치 수	수 량
3 SLD	지상 3층	수술실 표기실	반자등	2200 x 2300	4 EA



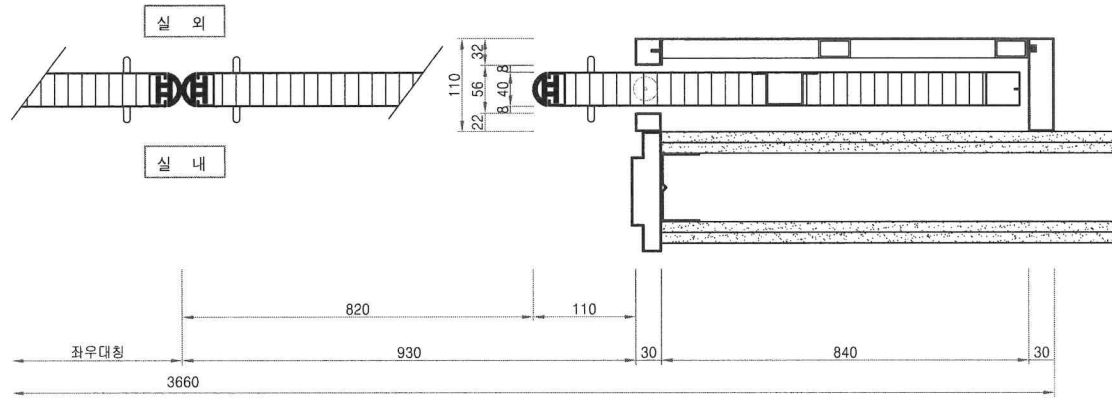
1 실외 입 면 도
SCALE: NONE



2 실내 입 면 도
SCALE: NONE



4 단 면 도
SCALE: NONE



3 평 면 도
SCALE: NONE



SLIDING DOOR
EGI 1.0T STL PLATE 양면
정전분체도장아감
파이프 손잡이
내부 하나씩 내장
고무가스켓 부착

DOOR POCKET
EGI 1.2T STL PLATE
정전분체도장아감

5 단 면 도
SCALE: NONE

- NOTE
1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 일체나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감독관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
 2. 급회 공사범위 중 기존 콘크리트 구조물 보강 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
 3. 청조 및 부락을 제거구간 민첩부의 마감 손실 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
 4. 청조 철거부위의 폐인물(천지, 재료 물리대 등) 제거로 인한 비파괴 검사 손 부위 발생 시 보수공률발 등으로 면적이 후 마감한다.
 5. 기존 마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
 6. 이집재로 접합면에는 백업재 위 실란트 발설하게 시공 할 것.
 7. 기존 마감 해체/철거부위의 기존 단열재 발설 및 결손 부위에는 단열 발포 폼 (준발포) 원상복구 시공 할 것.
 8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재료는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 공인된 기공의 시험 성적서를 보유한 자를 채용한다.
 9. 방수구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방수용 실란트를 시공 할 것.
 10. 별도의 표기가 없는 외부실시 실물은 모두 스테인리스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
 11. 거구 및 전기구는 방주의 방벽에 따라 지정 장소에 임시로만 후 제치용, 지정 장소로 이설, 철거(제거처분) 등 구분하여 조치 할 것.
 12. 모든 실에 사용되는 제품은 의료용 제품을 사용할 것이며, 감독관에게 상세 도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

최종승인 / APPROVED BY

정 오 조
Architects

최종승인일자 /
F.A. DATE

2025. 06.

축척 / SCALE

A3	NONE
A1	NONE

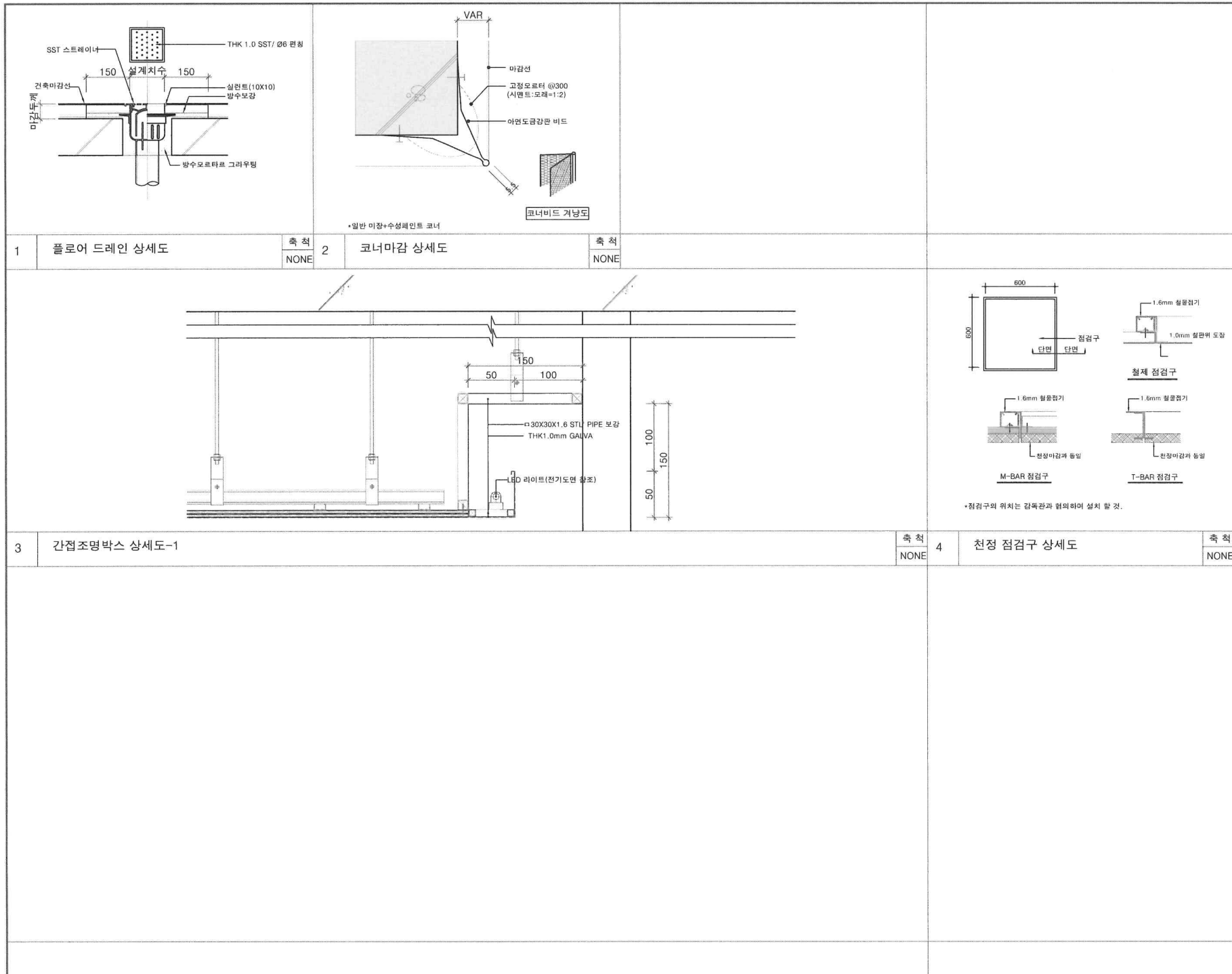
도면명 / DRAWING TITLE

부 호	종 별	위 치	타 입	치 수	수 량
4 SLD	지상 3층	장비창고	반자동	3660 x 2400	1 EA

반자동문상세도-4

도면번호 / DRAWING NO.

A-408



PROJECT TITLE

국민건강보험 일산병원

수술실 환경개선 공사

NOTE

1. 설계도서와 현장 상황이 상이한 경우에는 현장 실측 치수를 우선으로 적용하며, 형태나 규격을 변경하여야 하는 경우는 감속관과 협의하여 승인을 득한 이후에 시공 할 것.
2. 금회 공사별의 중 기준 준거구간은 보양 후 시공하여야 하며, 공사 중 손상된 마감은 원상복구 하여야 한다.
3. 창호 및 부속을 철거구간 연결부의 마감 손상 부위의 원상복구 공사를 포함한다.
4. 창호 철거부의 배설물(창호, 재료 분리대 등) 제거로 인한 비드마감 결손 부위 발생 시 보수비용을 통으로 변경한 후 마감한다.
5. 기존마감 연결부위에 단차가 발생하지 않도록 마감처리 하여야 한다.
6. 이장재료 접합면에는 백업재 위 실런트 밀설하게 시공 할 것.
7. 기존마감 해체/철거부위의 기존 단열재 탈락 및 결손 부위에는 단열 발포 폼(준불연) 한창발포 시공 할 것.
8. 내벽, 천장 및 바닥 마감재료는 건축법 제52조 및 제52조의 기준에 적합하게 설치하여야 하며, 금인된 기관의 시험 성적서를 보유한 자재를 적용한다.
9. 방화구획 내 실링(Sealing) 부위에는 방화용 실란트를 시공 할 것.
10. 별도의 표기가 없는 외부설치 철물은 모두 스테인레스 스틸 또는 녹방지 처리된 제품을 사용 할 것.
11. 기구 및 전기류는 방수처 방함에 따라 지정 장소에 설치하고 후 제사용, 지정 장소로 이설, 환기(배기차로) 등 구분하여 조치 할 것.
12. 모든 일에 사용되는 제품은 의료용 제품을 사용할 것이며, 감속관에게 상세도를 제출하여 승인을 득한 후 시공할 것.

설계 변경
DESCRIPTION OF REVISION

NO	R. DESCRIPTION	DATE	BY	APP
△				
△				
△				
△				

(주)성은종합
건축사사무소

경기도 고양시 일산동구 경의로 519 3층
TEL: 031)903-7388 FAX: 031)902-7388

설계 / DRAWN BY

검토 / CHECKED BY

비준승인 / APPROVED BY

정 오 조 건축사
Architects

비준승인일자 / F.A. DATE 2026.04.

축척 / SCALE A3 NONE
A1 NONE

도면명 / DRAWING TITLE

잡상세도

도면번호 DRAWING NO.
A-409