

興行場の自主管理点検表

年 ____ 月 施設名: _____

点検記号: 適は「○」、不適は「×」(該当項目のみ記載すること。)

チェック事項		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
施設一般	1 施設内は毎日清掃し、清潔に保っているか。																																		
	2 設備機器は定期的に保守点検、清掃及び補修を行っているか。																																		
	3 採光、照明は十分か。(照明設備による場合の照度は、ロビー、廊下、便所等において150~300ルクス、出入口、売店、入場券売場等は200~700ルクス)																																		
	4 換気は十分か、また、空気環境基準に適合しているか。																																		
	(1) 機械換気設備による場合は、炭酸ガス濃度1550ppm以下、浮遊粉じん量0.2mg/m ³ 以下(観覧室)、空中落下細菌数50箇以内(場内、ただし上映直後の観覧室は30箇以内)であること																																		
	(2) 空調設備による場合は、機械換気設備による基準項目の外、温度17~28℃(冷房時は、外気温との差は7℃以内)、相対湿度30~80%、気流0.5m/s以下であること。なお、場内の浮遊粉じん量は0.2mg/m ³ 以下であること。																																		
	5 ねずみ、昆虫の発生、生息について、定期的に点検し、適正な駆除措置を講じているか。																																		
6 場内は定期的に清掃しているか。																																			
7 便所は毎日清掃し、定期的に消毒し、防臭に努めているか。																																			
衛生管理の措置	8 入場者に貸与する座布団等は、清潔で衛生的に保たれているか。																																		
	9 施設内に設置するごみ入れは、適切に清掃を行い清潔に保たれているか。																																		
	10 場内の消毒、ねずみ、昆虫の防除の実施状況及び場内の空気環境の測定結果を場内に表示しているか。																																		
	11 興行の時間及び閉場時間は適正か。																																		
	12 場内には、禁煙及び喫煙室である旨の表示があるか。																																		
13 施設は、救急医療品及び衛生材料を常備し、かつ、救護について医療機関と受入れ体制が確立しているか。																																			
従業者	14 清潔な衣服を着用しているか。																																		
	15 従業者は定期的に健康診断を受けているか。																																		
	16 伝染病にかかっている者又は疑いのある者が業務従事していないか。																																		
17 営業者等は、従業者に衛生教育をしているか。																																			
その他	18 場内には、入場定員を掲示してあるか。																																		
	19 場内には、定員を超える入場者を入場させていないか。																																		
	20 非常口の表示は適正か。																																		
21 定められた市役所等への届出は、きちんと行っているか。																																			

この自主管理点検表を、見やすい場所に掲示し、定期的に点検を行ってください。