

一般クリーニング所の自主管理点検表

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、清潔で、整理整頓しているか。																																		
	2	照明器具、換気設備は、定期的に清掃しているか。																																		
	3	明るさは十分か。（受け渡し、しみ抜き、仕上げの作業面は300ルクス以上が望ましい）																																		
	4	換気は十分か。																																		
	5	受け渡し・しみ抜き・仕上げの作業台、洗濯物の収納容器・運搬容器、洗濯機、脱水機、乾燥機、プレス機などの洗濯物が触れる部分は、毎日清掃又は洗浄し、清潔にしているか。																																		
	6	未洗濯物と仕上げの終わった洗濯物は、区別して運搬・保管しているか。																																		
	7	仕上げの終わった洗濯物は、ほこりなどで汚染されないように保管しているか。																																		
	8	洗剤、消毒剤、有機溶剤を含むしみ抜き剤等の薬剤は適切に保管しているか。																																		
	9	ねずみ、昆虫はいないか。																																		
消毒を要する洗濯物	10	未洗濯で消毒を要するものは、その他の洗濯物と区別して収納・保管し、正しく消毒しているか。																																		
	11	回収した洗濯物の種類及び汚れの程度に応じて選別し、別々に処理しているか。																																		
	12	おむつ等、し尿の付着している洗濯物の前処理は本洗の前に所定の場所又は設備で行っているか。																																		
	13	前処理排水は、適切に処理しているか。																																		
ランドリー	14	清浄な水を使用しているか。（水道法に基づく水質基準に適合する水であることが望ましい）																																		
	15	洗剤濃度及びすすぎの回数は適切か。																																		
	16	洗濯機・乾燥機の処理時間、温度は適切か。																																		
	17	自然乾燥は、所定の乾燥場で行っているか。																																		
ドライクリーニング	18	ドライ機・乾燥機の処理時間、温度は適切か。																																		
	19	ドライ機内の溶剤は、汚れていないか。また、溶剤中の洗剤濃度、溶剤相対湿度は適切か。（溶剤相対湿度は、75%前後が望ましい）																																		
	20	仕上げの終わった洗濯物に溶剤が残留していないか。																																		
	21	局所排気装置などの換気設備で十分に換気しているか。																																		
	22	ドライ機への溶剤充てん時に漏れはなかったか。																																		
	23	ドライ機の機械各部の継ぎ目から溶剤が漏れていないか。																																		
	24	溶剤回収装置は、正しく作動しているか。																																		
	25	排液処理装置は、正しく作動しているか。																																		
	26	溶剤は、密閉容器に入れ、日光の当たらない場所に保管しているか。																																		
	27	使用済みのカートリッジフィルター、ペーパーフィルター、蒸留残さ物は溶剤を十分に除去し、臭気、溶剤が漏れないように保管しているか。																																		
	28	蒸留残さ物等は適切に処理しているか。																																		
従業員	29	従業員は、定期的に健康診断を受けているか。																																		
	30	結核、伝染するおそれのある皮膚疾患にかかっている者が業務に従事していないか。																																		
	31	従業員は、手指を清潔にし、清潔な作業衣を着用しているか。																																		
その他	32	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。