

取次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。（作業面は300ルクス以上が望ましい）																																	
	4	換気は十分か。																																	
	5	受け渡し台、洗濯物の収納容器などは毎日清掃又は洗浄しているか。																																	
	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	未洗濯物で消毒を要するものは、その他のものと区別して収納・保管しているか。																																	
	8	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。																																	
	9	ねずみ、昆虫はいないか。																																	
	10	浴室で客が使用する器具（桶、椅子）は清潔か。																																	
従業者	11	従業者は、定期的に健康診断を受けているか。																																	
	12	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。																																	
	13	従業者は、手指を清潔にし、清潔な作業衣を着用しているか。																																	
その他	14	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。