

日々の衛生管理を記録に残そう

お店の衛生管理は適切にできていますか？
衛生管理状況の把握や振り返りができるよう
月に1度はこの点検票でチェック！

自主点検票(公衆浴場)

店舗名 _____

点検実施者 _____

点検欄に○か×を、該当しない項目には横線(―)を記入してください。

点検項目	点検月日												
	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
1 浴室、脱衣室、便所、その他入浴者が利用する施設等は毎日清掃し、清潔にしていますか。 人が直接接触する床や壁は月に1回以上消毒していますか。													
2 脱衣室、浴室は適度な温度、適度な明るさで、十分な換気をおこなっていますか。													
3 浴槽水は毎日換水するか、循環ろ過器を使用の場合は、1週間に1回以上換水し、浴槽の清掃および消毒を行っていますか。													
4 循環ろ過装置は1週間に1回以上逆洗浄を行い、内部の消毒を行っていますか。													
5 浴槽水の温度は、おおむね42℃に保たれていますか。													
6 浴槽水は、1年に1回（24時間以上続けて使用する浴槽水は2回）以上、下記の水質基準について検査を行い、その結果を3年間保管していますか。（検査した月に記入） <基準項目> ①濁度：5度以下 ②有機物（TOC）：8mg/L以下、又は 過マンガン酸カリウム消費量：25mg/L以下 ③大腸菌群：1個/ml以下 ④レジオネラ属菌：10CFU/100ml未満（基準を越えた場合は保健所に連絡）													
7 浴槽水の水質は、基準項目に合致していますか。（検査した月に記入）													
8 浴槽水の残留塩素濃度を毎日測定し、0.4mg/L以上1mg/L以下に保っていますか。また、その結果を3年間保管していますか。													
9 飲用不適の水を誤って飲まないよう、表示等適切な措置を行っていますか。													
10 タオル、くし、かみそりの貸与は新品または消毒済みですか。													
11 見やすい場所に入浴上の注意事項を掲示していますか。													
12 熱気室等に設置されている非常用ブザー等は正常に作動していますか。													
13 熱気室等の利用者の健康状態を常に注意していますか。													
14 従事者の健康管理を行い、適切に配置していますか。（健康状態不良の者は従事させない等）													
15 定められた保健所等への届出は、きちんと行っていますか。 (例)レイアウトを変更した場合→変更届 施設を廃止した場合→廃止届													

自主点検票の記録は義務ではありませんが、利用者からの信頼確保にもつながる大切な取り組みです。