

■一般衛生管理記録表

責任者印 確認者印

年 月

--	--

管理項目	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	
作業開始前																																
施設の衛生管理																																
作業場の整理・整頓・清掃の確認	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良
作業場に不要物が無いか確認																																
床の破損や溜まり水の確認	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	
トイレの整理・整頓・清掃の確認																																
水取扱設備等の衛生管理																																
機器類の清掃・洗浄状態の確認	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	
砕水機の動作点検																																
計量機器の動作点検	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	
器具や消耗品の保管状況																																
使用水の衛生管理																																
水の濁りや臭い、味を確認	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	
井戸の施錠確認																																
貯水槽の施錠確認	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	
浄水装置の点検																																
従業員の衛生管理																																
従業員の健康状態の聞き取り	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	
作業着等衛生的服装の確認																																
従業員の手指のケガの有無	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	
衛生的な手洗いの実施																																
作業開始前確認者																																
作業終了後																																
重点管理																																
水用のこぎりの刃欠損の確認	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	良	
砕水設備の部品欠損の確認																																
計量器の部品欠落の確認	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	否	
その他機器類の部品欠落の確認																																
作業終了後確認者																																
「否」の場合の対処内容																																

- ①実施されていれば「良」に○を付けます
- ②否の場合、対処方法を記載し、都度、上長者に報告します
- ③記入済みの記録表は翌月初に、責任者、確認者が確認し捺印します

