

毎月1日は点検日

自主点検票(興行場)

店舗名

所在地

営業者

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	施設の換気、照明は適切ですか。												
2	観覧場は毎日清掃し、設備は常に清潔にしていますか。												
3	観覧場、ロビーその他入場者が利用する居室の空気環境は基準どおりですか。 空気環境基準 炭酸ガス濃度 1500ppm以下 浮遊粉じん量 0.2mg/m ³ 以下 空气中落下細菌 50個以下												
4	食品を取扱う場所は常に清潔で衛生的ですか。												
5	トイレ、手洗い設備等は毎日清掃し、清潔にしていますか。												
6	入場者が利用する座席・座布団、くず物入れ等は清潔にしていますか。												
7	機械換気設備、照明設備、排水設備等は定期的に点検し、必要な整備を行っていますか。												
8	ごみは適切に処理し、ごみ箱およびごみ集積場は常に清潔で衛生的に保たれていますか。												
9	ねずみ、ゴキブリ等の衛生害虫は、必要に応じて駆除を行っていますか。												
10	入場者の衛生を保持するため、必要な注意事項を場内の適当な場所に掲示していますか。												
11	喫煙所は十分な換気を行い、毎日清掃し、清潔にしていますか。												
12	従事者の衣服は常に清潔に保っていますか。												
13	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)												
14	お客様から衛生面での苦情はありませんか。あった場合は適切に対応できていますか。												

点検項目:滋賀県生活衛生課・大津市保健所衛生課監修