

点 検 調 査 票

事業所名 :
 点検日時 : 平成 年 月 日
 点検者 :

工場点検事項	評価	改善必要事項・コメント
--------	----	-------------

施設、施設周囲の構造等

1. 施設周囲		
① 建物周囲は適宜除草し、出入り口は舗装されているか。		
② 昆虫は発生していないか。		
③ 舗装に亀裂、穴はないか。		
④ 水溜りはないか。		
2. 施設構造		
① 汚染作業区域と清潔作業区域が明確にされ交差汚染がないか。		
② 天井は隙間がなく、平滑で清掃しやすい構造になっているか。		
③ 床は水はけがよく、破損、ひび割れ、水溜りはなく清潔か。		
④ 内壁は床から少なくとも1mまでは耐水性材料で腰張りをしているか。		
⑤ 換気が十分に行なわれており、カビ、結露の発生はないか。		
⑥ 蛍光灯はガラス飛散防止対応をしているか。		
⑦ 手洗いは使いやすい場所に十分な数が設置されているか。		
⑧ 蛇口は手指が再汚染しない構造になっているか。		
⑨ トイレは直接加工室に開放しない場所に設置されているか。		
⑩ トイレの扉は手で触らずに出られる構造（自閉式）になっているか。		
⑪ 水道水及び飲用適の水が供給されているか。		
⑫ 出入り口はそ族昆虫が侵入しないように配置されているか。		

従業員

1. 健康管理		
① 健康診断が年1回以上実施されているか。		
② 検便は年2回以上実施されているか。		
③ 手指のケガ、化膿創、伝染性疾患がある場合の報告はあるか。また、その記録はあるか。		
2. 清潔保持		
① 作業服、長靴は専用のものを着用しているか。		
② 作業室に入る際、粘着ローラーの使用法、手洗いの手順等が示され適切に守られているか。		
③ 作業室に入る際、ヘアーネット、帽子、マスクの着用が適切であり、作業服が清潔か。		
④ 作業室に入る際、時計、指輪、ブレスレット等の着用はないか。		
⑤ タバコ、バッグ等不要なものを食品取扱区域に持ち込んでいないか。		
⑥ 作業室及び汚染区から清潔区への入場口では、長靴の洗浄消毒が行われているか。		
3. 教育訓練		
① 朝礼、勉強会等で衛生意識向上の教育を行なっているか。		
② 従業員に対する講習会を実施しているか。		