食品衛生自主管理記録表　トイレ・汚物処理

氏名（　　）

点検日時 ＼ 点検項目		／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：	／ ：
1	ゴミ置き場から汚液、臭気が漏れていない。																					
2	汚物処理区域に害虫が発生していない。																					
3	トイレ入室時は作業着を脱いでいる。																					
4	トイレは専用の履物に履き替えている。																					
5	トイレ、汚物処理の食後は指先の洗浄消毒をしている。																					
6	トイレの便器周辺、水洗レバー、ドアノブは定期的に塩素剤で消毒してい																					
7	掃除モップ、雑巾等は洗浄後、塩素剤で消毒している。																					
8																						
現場点検者の確認サイン																						
食品衛生責任者の確認サイン																						