

クリーニング所 自主管理点検表

店舗名 _____

所在地 _____

営業者 _____

点検実施者 _____

点検項目	点検月日	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
		日												
施設管理	1	クリーニング所、業務用車両およびプレス機等の機器、集配容器等は常に清潔に保っていますか。また、洗濯物と未洗濯物は区別して運搬・保管をしていますか。												
	2	洗剤、有機溶剤、しみ抜き薬剤、消毒剤等は専用の保管庫または戸棚等に保管していますか。												
	3	廃液処理装置・溶剤蒸気回収装置等は、適正に維持管理していますか。												
	4	ドライクリーニング処理に使用する有機溶剤は汚れていませんか。また、洗剤濃度・処理時間・温度等は適正に調製していますか。												
	5	洗濯機、脱水機、プレス機等の保守点検、整備は適切にしていますか。												
感染症対策	6	作業場および受渡し場所は、感染防止のため適切な対人距離を確保し、定期的にあるいは常時換気を行っていますか。												
	7	従事者には、マスクおよび手袋の着用を周知していますか。												
	8	作業場所および受渡し場所は毎日清掃し、高頻度に接触する場所は、適正に清拭消毒していますか。												
	9	流水による手洗いを励行し、アルコール液等の消毒薬を施設内に設置していますか。												
	10	消毒が必要な洗濯物は、専用の容器に入れて区別し、洗濯前に正しく消毒していますか。												
	11	営業者は、常に従事者の健康管理に注意していますか。												
消費者対応	12	お客様に対して、洗濯物の受取・引渡し時に、あらかじめ洗濯物の処理方法を説明するように努めていますか。												
	13	お客様に対して、店舗に苦情の申し出先を掲示していますか。												
	14	お客様から衛生面での苦情はありましたか。あった場合は適切に対応できていますか。												
15	研修等	クリーニング師は、業務従事後1年以内に、その後3年ごとに研修を受けていますか。また、営業者は、従事者の5分の1に対し3年ごとに講習を受けさせていますか。												

点検項目：鹿児島県生活衛生課・鹿児島市保健部生活衛生課監修

公益財団法人 鹿児島県生活衛生営業指導センター