

図表 6-3 一般衛生管理記録表_日別

<実施頻度の目安：毎日>

①衛生管理計画の毎日・都度に記載されている内容が実施されていれば○、改善が必要な場合は×を付けます。

②各項目で異常、問題発生または調査が必要な場合は、責任者に報告し、特記事項に記入します

(記入欄が不足した場合は、余白や裏面を利用して記載すること)

③特記事項に記載された内容を対処した場合は、その対処内容を追記します。

④記入済みの記録表は翌月月初に、責任者が確認し、押印して保管します。

20××年××月

項目	特記事項																														
	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
1.施設の衛生管理を確認したか																															
2.氷取扱設備等の衛生管理を確認したか																															
3.そ族及び昆虫対策を確認したか																															
4.従業員の衛生管理を確認したか																															
5.重点管理を確認したか																															
確認者																															

<特記事項（続き・・・ここにも書ききれない場合は裏面を利用）>

表 6-5 一般衛生管理記錄表_月別

<実施頻度の目安：月1回もしくは年1回>

- ①衛生管理計画の月・年1回・都度に記載の内容が実施されていれば○、改善が必要な場合は×を付けます。

○②各項目で異常、問題発生または調査が必要な場合は、責任者に報告し、特記事項に記入します

○③特記事項に記載された内容を対処した場合は、その対処内容を追記します。

○④記入済みの記録表は翌月月初に、責任者が確認し、押印して保管します。

20××年

図表 6-7 一般衛生管理記録表_実施項目別

<実施頻度の目安：毎日>

①実施されれば○、改善が必要な場合は×を付け、確認者欄に名前を記載します。

②各項目で異常、問題発生または調査が必要な場合は、責任者に報告し、「要改善の場合の対処内容」に記入します。

③「要改善の場合の対処内容」に記載された内容を対処した場合は、その対処内容を追記します。

④記入済みの記録表は翌月月初に、責任者が確認し、押印して保管します。

項目	実施内容（以下の内容を確認したか）	○ 良好 × 要改善																																
		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		
施設	作業場を整理・整頓しているか																																	
	作業場を清掃し清潔に保っているか																																	
	トイレを清掃し清潔に保っているか																																	
	洗浄剤等は所定の場所に置いているか																																	
	ゴミは所定の場所に置いているか																																	
	洗浄剤等は所定の場所に置いているか																																	
設備	照明は異物の目視検品実施に十分な照度か																																	
	機器類の清掃・洗浄が行われているか																																	
	ネジ・ボルトなど部品のゆるみがないか																																	
そ族及び昆虫対策	たまり水や不要物など内部発生の原因となるものはないか																																	
	体調不良者はいないか																																	
従業員の衛生管理	作業着等服装は清潔か																																	
	手指のけがはないか																																	
	作業前・作業中の手洗いをしているか																																	
重点管理	所定外の装飾品等を身につけていないか																																	
	原水に異物混入がないか																																	
	水切断機や碎氷機に刃こぼれがないか																																	
	確認者																																	
	対処内容																																	

20××年××月

責任者

○ 良好 × 要改善

図表 6-9 設備の清掃洗浄・点検記録表

<実施頻度の目安：毎日（作業終了前）>

20××年 ××月

順手入手記

- ①実施されていれば○、改善が必要な場合は×を付けます。
 - ②各項目で異常、問題発生または調査が必要な場合は特記事項に記入する。
 - ③各項目の清掃洗浄・点検が問題なく行われているか点検を実施する。
 - ④記入済みの記録表は翌月月初に責任者が確認し押印する。

○ 良好 ×要改善

図表 6-11 施設清掃・点検記録表

<実施頻度の目安：月1回(休前日)>

20××年××月

責任者

順手入手記

- ①清掃・洗浄・点検を実施した場合は✓及び点検者名を記入する。
 - ②各項目の中で異常または調査すべきことがあった場合は特記事項に記入する。
 - ③記入済みの記録表は、1年に1回、責任者が確認し押印し、新しい記録表に切り替える。
 - ④責任者が確認した記録表は1年以上は保存する。