

自主管理点検表

浴槽名: () (年 月分)

※3年間保管

点検項目		点検日	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	
毎日	残留塩素濃度測定	開始時	時	分																														
	(mg/ℓ)		時	分																														
	0.2mg/ℓ以上		時	分																														
	(1.0以下が望ましい)		時	分																														
	(基準を逸脱した場合の対応)		時	分																														
			時	分																														
実施	貯湯槽の温度管理(60℃以上)(貯湯槽がある場合)	実施したら○を記入																																
	浴槽水の清浄保持(常に満ぱい)																																	
	消毒装置の維持管理(薬剤残量確認・注入弁の清掃)																																	
	集毛器の清掃																																	
	下足場、脱衣室、便所及び浴室の清掃																																	
点検者氏名																																		
点検項目																																		
毎週実施	浴槽水の換水(循環濾過式の場合は1回/週以上)	実施日に○を記入																																
	浴槽の清掃及び消毒																																	
	ろ過器の逆洗浄																																	
衛生管理責任者確認欄																																		

施設長
確認欄