

一般衛生管理記録表

20××年××月

責任者

<実施頻度の目安：毎日>

- ①実施されていれば○、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」に記載された内容に対処した場合は、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。

○ 良好 ×要改善

項目	実施内容（以下の内容を確認したか）	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																															
	加工道具を清掃し清潔に保っているか																															
	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																															
	照明は異物の目視検品実施に十分な照度か																															
設備	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																															
従業員 の衛生 管理	体調不良者はいないか																															
	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																															
	原氷に異物混入がないか																															
	氷切断機や砕氷機に刃こぼれがないか																															
確認者																																
要改善の場合の 対処内容																																

一般衛生管理記録表（記入例）

20××年××月

責任者

<実施頻度の目安：毎日>

- ①実施されていれば○、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」に記載された内容に対処した場合は、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。

○ 良好 ×要改善

項目	実施内容（以下の内容を確認したか）	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・設備	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	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
	加工道具を清掃し清潔に保っているか	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
	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	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
	照明は異物の目視検品実施に十分な照度か	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
設備	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	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
従業員 の衛生 管理	体調不良者はいないか	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
	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	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
	所定外の装飾品等を身につけていないか	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○
重点 管理	原氷に異物混入がないか	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
	氷切断機や砕氷機に刃こぼれがないか	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○
確認者		田口	田口	田口	田口	田口		田口	田口	田口	鈴木	田口	田口		田口	田口	田口	田口	田口	田口		田口	田口	田口	鈴木	田口	田口		田口	田口	田口	田口
要改善の場合の 対処内容		5日 加工場に空きダンボール放置⇒廃棄済み														17日 鈴木手指に傷あり⇒絆創膏+手袋着用させた																