**一般的衛生管理プログラム自己点検票**

|  |  |
| --- | --- |
| **チ　ェ　ッ　ク　項　目** | **適否** |
| **１　施設・設備の衛生管理** |
| **①　施設は、清掃方法に関する手順及び頻度が定められ、実施状況が記録されているか。** |  |
| **②　機械器具は、洗浄・消毒に関する手順及び頻度が定められ、実施状況が記録されているか。** |  |
| **２　従事者(新規採用者、その他従事者)の教育** |  |
| **①　教育内容、実施頻度、実施内容について計画的に実施しているか。** |  |
| **②　実施記録があるか。** |  |
| **３　施設設備・機械器具の保守点検** |  |
| **①　点検方法、点検頻度、定期的な部品交換、補修の方法等に関する規定があるか。** |  |
| **②　①に関する実施記録があるか。** |  |
| **４そ族・昆虫の防除** |  |
| **①　防そ・防虫設備の点検補修、生息調査、駆除等に関する規定があるか。** |  |
| **②　①に関する実施記録があるか。** |  |
| **５　使用水の衛生管理** |
| **①　水道水以外の水を使用する場合、年1回以上定期的に水質検査を実施し、基準適合を****確認しているか。** |  |
| **②　給水設備の清掃、保守点検、残留塩素濃度測定を、頻度を定めて実施しているか。** |  |
| **③　①～②に関する記録は、期間を定めて保存しているか。** |  |
| **６　排水及び廃棄物の衛生管理** |  |
| 1. **排水処理、廃棄物処理の方法は、適切かつ衛生的に行われているか。**
 |  |
| **②　廃棄物保管場所の清掃頻度、管理方法等の手順について規定しているか。** |  |
| **③　①～②に関する記録はあるか。** |  |
| **７　従事者の衛生管理** |
| **（１）従事者の健康管理に関すること** |
| 1. **従事者の健康状況について、確認事項を定め、確認しているか。**
 |  |
| 1. **定期的に健康診断又は保菌検査等を実施しているか。**
 |  |
| 1. **体調不良時、保菌検査結果陽性時等の措置について定めがあるか。**
 |  |
| **④　①～③について､実施記録はあるか。** |  |
| **（２）作業場内での行動に関すること** |
| **①　作業場内での服装、履物、持ち込み可能物品等について定めがあるか。** |  |
| **②　作業場への入室、手洗いの方法・頻度・タイミング、汚染度の異なる作業領域への移動方法、トイレ使用時の更衣・履物・手洗い、異物混入防止対策について定めがあるか。** |  |
| **③　①～②について、従業員に周知しているか。** |  |

|  |
| --- |
| **８　食品等の衛生的な取扱い** |
| **（１）検収時の点検に関すること** |
| **①　原材料は、品質、表示、包装の状態、品温等を点検し受入しているか。** |  |
| **②　原材料の検収の手順及び記録の方法が定められているか。** |  |
| 1. **検収時に不適と判定された場合の対応方法が定められているか。**
 |  |
| **（２）原材料、中間製品及び製品の保管に関すること。** |
| **①　冷蔵庫、冷凍庫の温度について頻度を定めて確認しているか。** |  |
| **②　①の記録はあるか。** |  |
| **③　保管設備は衛生的で、食品が相互に汚染しないよう区画されているか。** |  |
| **（３）食品添加物の取扱いに関すること** |
| **①　食品添加物の保管場所が示されているか。** |  |
| **②　食品添加物は、正確に秤量し、適正に使用されているか。** |  |
| **③　①～②の記録はあるか。** |  |
| **（４）異物混入対策に関すること** |
| **①　製造工程上、異物混入を防止するための措置を講じ、確認しているか。** |  |
| **②　①の記録はあるか。** |  |
| **９　製品の回収方法等** |  |
| **（１）異物混入等、販売先からの申出事項への対応に関すること** |
| **①　申出情報の集約、原因究明、検査の実施、再発防止、結果の報告など一連の手順について、文書化しているか。** |  |
| **②　①の内容を従業員に周知し、情報共有・再発防止を図っているか。** |  |
| **③　健康被害を否定できない情報は、速やかに保健所長に報告しているか。** |  |
| **④　①～③の記録はあるか。** |  |
| **（２）製品回収に関すること** |
| **①　製品回収に関する決定方法、連絡方法が明確化され、文書化しているか。** |  |
| **②　連絡先、行政機関等への報告方法等について、文書化しているか。** |  |
| **③　回収品の措置（保管及び廃棄方法）を定め、文書化しているか。** |  |
| **１０　製品等の試験検査に用いる設備等の保守管理** |  |
| **（１）設備及び検査精度に関すること（検査室を有する場合）** |
| **①　検査使用機器類の保守点検、校正の手順及び頻度について、文書化しているか。** |  |
| **②　検査が定められた手順どおり実施され、精度管理がなされているか。** |  |
| **③　①～②の記録があるか** |  |
| **（２）製品の自主検査に関すること** |
| **①　自主検査の頻度及び実施項目を文書化しているか。** |  |
| **②　検査結果について確認し、検査成績書が保管されているか。** |  |
| **【適否欄の記入方法】　　適：○、否：×、該当しない：－** |