年

美容所　自主管理点検表

施設名：

	点検項目	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
施設一覧	1.施設内は清掃し、清潔で、整理整頓していますか。 （排水溝・洗髪場所・洗い場・手洗い・トイレを含む。）												
	2.器具等の洗い場は清潔に保っていますか。												
	3.照明器具、換気設備は6ヶ月に1回以上清掃していますか。												
	4.明るさは十分ですか。（作業面の明るさは300ルクス以上が望ましい。）												
	5.換気は十分ですか。開放型の暖房設備・給湯設備等を使用している場合は充分に換気していますか。												
	6.温度、湿度は適切ですか。（温度は17～28℃、冷房時の外気温との差は7℃以内、相対湿度は40～70%が望ましい。）												
	7.床等の毛髪はお客様一人ごとに清掃し、ふた付きの容器に集めていますか。												
	8.洗髪器は清掃し、常に清潔に保っていますか。												
	9.トイレは清掃し、清潔に保っていますか。												
	10.手洗い設備は清潔に保ち、手洗い石けん、消毒液等を常備していますか。												
	11.施設内にみだりに犬、猫等の動物を入れていませんか。（介助犬を除く。）												
	12.ねずみ、昆虫はいませんか。												
器具・布片類	13.皮膚に接する布片及び器具はお客様一人ごとに取り替え、適正に消毒されたものを使用していますか。												
	14.皮膚に接する布片は清潔なものを使用し、お客様一人ごとに取り替えていますか。												
	15.作業に必要な器具及び布片類を相当数備えて清潔に保管していますか。												
	16.客用の被布は使用目的に応じて区別し、清潔に保管していますか。												
	17.器具類、布片類の保管場所は、週に1回以上清掃し、清潔に保っていますか。												
	18.お客様への被布類は、白又はこれに近い色で清潔なものを使用していますか。												
消毒	19.消毒を行う場合、器具等は消毒前に流水で十分洗浄していますか。												
	20.消毒液は定められた濃度に調整され、定められた消毒時間を守っていますか。												
	21.消毒液は汚れの程度に応じて適切に取り替えていますか。												
	22.消毒液の原液は、作業の支障にならない冷暗所に保管していますか。												
	23.紫外線消毒器内、紫外線灯、反射板は清掃し、清潔に保たれ、十分な照射量が確保されていますか。												
	24.紫外線消毒器内の被消毒物は適切に配置し、20分間以上照射していますか。（血液が付着しているもの又その疑いがある物以外）												
	25.蒸し器内の被消毒物は、80℃以上の温度で10分間以上処理していますか。（血液が付着しているもの又その疑いがある物以外）												
	26.血液が付着したもの（その疑いがあるもの）は取扱いに注意し、適切な消毒方法で消毒していますか。												
従業者	27.清潔な作業衣を着用し、顔面作業の際は清潔なマスクを使用していますか。												
	28.手指の爪は常に短く切っていますか。												
	29.一客ごとの作業の前に手指を洗浄し、皮膚疾患のあるお客様を扱った時は作業後、手指を消毒していますか。												
	30.従業者は定期的に健康診断を受けていますか。												
	31.美容師である従業者の数が2人以上の施設は、管理美容師がいますか。												
	32.無資格者を美容の本質的業務に従事させていませんか。												
その他	33.パーマ液、染毛剤、化粧品等は安全性に留意し、正しく使用していますか。												
	34.作業に使用する電気器具は使用前に安全点検していますか。												
	35.応急手当に必要な医薬品等を常備していますか。												
	36.保健所への届出内容に変更を生じた場合には、変更等の届出をきちんと行っていますか。												
【実施方法】 1.毎月1回、日又は曜日を決めて点検してください。 2.適は「〇」、不適は「×」を記入し、該当しない項目は記入しなくてかまいません。 3.点検表は見やすい場所に掲示してください。 4.保健所職員による監視の際に、自主点検の実施状況について確認しますので提示できるようにしておいてください。 5.必要に応じてコピーして使用してください.	不適項目数合計												
	点検月日												
	記入者氏名												
	営業者確認印												