年

興行場　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
施設一般	1.施設の周辺及び施設内は清掃し、清潔に保っていますか。												
	2設備機器は定期的に保守点検し、清掃及び補修を行っていますか。												
	3.明るさは十分ですか。												
	4.換気は十分ですか。												
	5.ねずみ、昆虫はいませんか。												
	6.入場者が利用する場所は定期的に消毒していますか。												
	7.トイレは毎日清掃し、定期的に消毒していますか。												
衛生管理の措置	8.客席の空調管理は適切ですか。												
	9.場内に喫煙室を設け、その旨表示するとともに、その他の場所には禁煙の表示をしていますか。												
	10.施設内に設置するごみ入れは、適切に清掃を行い、清潔に保っていますか。												
	11.場内の消毒、ねずみ、昆虫の防除の実施状況及び場内の空気環境の測定結果を場内に表示していますか。												
	12.手洗い設備には、石けん等を常備していますか。												
	13.施設は、救急医療品等を常備し、かつ救護について医療機関と受け入れ体制が確立されていますか。												
	14.入場者に貸与する座布団等は清潔で衛生的に保たれていますか。												
	15.興場の時間及び閉鎖時間は適正ですか。												
従業者	16.従業者は清潔な衣服を着用していますか。												
	17.従業者は定期的に健康診断を受けていますか。												
	18.感染の恐れのある疾病にかかっている者、又は疑いがある者が業務に従事していませんか。												
	19.営業者等は、従業者に衛生教育をしていますか。												
その他	20.場内には定員を超える入場者を入場させていませんか。												
	21.場内には、入場定員を掲示してありますか。												
	22.非常口の表示は適正ですか。												
	23.保健所への許可申請内容に変更を生じた場合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												