クリーニング（取次所）自主管理点検表

	点　検　項　目	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
施設一般	1. 施設内は，毎日清掃し，清潔で，整理整頓しているか。												
	2. 照明器具，換気設備は，定期的に清掃しているか。												
	3. 明るさは十分か。（作業面は 300ルクス以上が望ましい）												
	4. 換気は，十分か。												
	5. 受け渡し台，洗濯物の収納容器などは毎日清掃又は清浄しているか。												
	6. 未洗濯物と仕上げの終わった洗濯物は，区別して運搬・保管しているか。												
	7. 未洗濯物で消毒を要するものは，その他のものと区別して収納・保管しているか。												
	8. 仕上げの終わった洗濯物は，ほこりなどで汚染されないように保管しているか。												
	9. ねずみ，昆虫はいないか。												
従事者	10. 従業者は，定期的に健康診断を受けているか。												
	11. 結核，伝染するおそれある皮膚疾患にかかっている者が業務に従事していないか。												
	12. 従業者は，手指を清潔にし，清潔な作業衣を着用しているか。												
その他	13. 定められた保健所等への届出は，きちんと行っているか。												
	14. 研修講習が適切に受講されているか。												