

# 毎月1日は点検日

## 自主点検票(公衆浴場)

店舗名

所在地

営業者

点検実施者

※点検欄に○か×を、該当しない項目には横線(―)を記入してください。

点検項目		点検月日													
		月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
1	施設管理	脱衣室・浴室等の給水湯栓から供給される湯水は、水道水基準を満たしていますか。													
2		飲用水を供給する設備については、飲用適の旨をその付近の見やすい場所に表示していますか。													
3		浴槽水の残留塩素濃度は0.4mg/L程度を目標に保っていますか。													
4		見やすい場所に入浴上の注意事項を掲示していますか。													
5		浴槽、サウナ室内の温度計は、適正に作動していますか。													
6		お客様から衛生面での苦情はありましたか。あった場合は適切に対応できていますか。													
7	新型コロナウイルス感染症対策	入浴者が利用する施設は毎日清掃し、高頻度で接触する場所や共用する物品は、適正に清拭消毒していますか。													
8		脱衣室、浴室は適度な温度、適度な明るさで、十分な換気をおこなっていますか。													
9		タオル、くし、ブラシの貸与する場合は、新品または消毒済みのものですか。													
10		従事者の健康管理を行い、健康状態不良の者は従事させないようにしていますか。													
11		従業員はマスクを着用し、手洗いを励行し、必要に応じてアルコール等で消毒していますか。													
12	レジオネラ対策	浴槽水は毎日換水するか、循環ろ過器を使用の場合は1週間に1回以上換水して浴槽の清掃および消毒を行っていますか。													
13		循環ろ過装置は1週間に1回以上逆洗浄を行い、内部の消毒を行っていますか。													
14		原湯を貯留する貯湯槽を設けている場合 貯湯槽の温度が60℃以上に保たれていますか。													
15	浴槽水の水質は基準項目に合致していますか。 ①濁度：5度以下 ②有機物(全有機炭素(TOC)の量)：8mg/L以下 または過マンガン酸カリウム消費量：25mg/L以下 ③大腸菌群：1個/ml以下 ④レジオネラ属菌：不検出														
16	浴槽水は、1年に1回(気泡発生装置、ジェット噴射装置等微小な水粒を発生させる設備を設置する浴槽、または屋外の浴槽内の湯水を循環させる場合は、1年に2回)以上上記の水質基準について検査を定期的に行い、その結果を3年間保管していますか。														

点検項目：滋賀県生活衛生課・大津市保健所衛生課監修