

## 別紙2

## 理容所・美容所自主点検表

講習会受講日:令和 年 月 日  
 記入日 :令和 年 月 日

記入者氏名:

施設名称		<input type="checkbox"/> 理容所	<input type="checkbox"/> 美容所
施設所在地			
施設電話番号			

・講義内容等の参考とするため、以下の質問にご回答いただきますようお願いいたします。

- ・事前に、施設の状況をご確認いただいた上、ご記入願います。
- ・講習会当日、講師の保健所職員に提出してください。
- ・後日、記載内容について確認させていただく場合がございます。

項 目	回 答
<b>1 施設一般</b>	
施設内は、毎日清掃し、清潔で、整理整頓していますか。	はい・いいえ
照明器具、換気設備は、定期的に清掃していますか。	はい・いいえ
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。)	はい・いいえ
換気は、十分ですか。開放型の暖房器具、蒸し器等を使用している場合は、定期的に換気していますか。(炭酸ガス濃度は1000ppm以下、一酸化炭素濃度は10ppm以下が望ましい。)	はい・いいえ
温度・湿度は、適切ですか。(温度は17℃～28℃、相対湿度は40～70%が望ましい。)	はい・いいえ
洗髪設備は、常に清潔にしていますか。	はい・いいえ
床などの毛髪は、一客ごとに清掃し、ふた付きの容器に集めていますか。	はい・いいえ
便所は、毎日清掃し、臭気がなく、清潔に保っていますか。	はい・いいえ
施設内に、みだりに犬、猫等の動物を入れていませんか。(盲導犬を除く)	はい・いいえ
ねずみ、昆虫はいませんか。	はい・いいえ
<b>2 器具・布片</b>	
カミソリ、ハサミ、クシ、ヘアーブラシ、蒸しタオルなどは、一客ごとに洗浄し、適正に消毒されたものを使用していますか。	はい・いいえ
タオル、ネックペーパー等は、清潔なものを使用し、一客ごとに取り替えていますか。	はい・いいえ
洗浄・消毒済みの器具類、布片類は、使用済みのものと区別して清潔に保管していますか。	はい・いいえ
器具類、布片類の保管場所は、週に一回以上清掃し、清潔に保っていますか。	はい・いいえ
<b>3 消毒</b>	
消毒設備・消毒液の種類 <input type="checkbox"/> エタノール、 <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム、 <input type="checkbox"/> 煮沸 <input type="checkbox"/> 紫外線消毒器、 <input type="checkbox"/> 蒸気消毒器、 <input type="checkbox"/> 逆性石けん、 <input type="checkbox"/> 両面活性剤、 <input type="checkbox"/> グルコン酸クロルヘキシジン	
紫外線消毒器の器内、紫外線灯、反射板は、定期的に清掃し、清潔に保たれ、十分な照射量が得られていますか。	はい・いいえ
紫外線消毒器の被消毒物は、適正に配置し、20分間以上照射されていますか。	はい・いいえ
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。	はい・いいえ
消毒液は、汚れの程度に応じ適切に取り替えられていますか。	はい・いいえ
消毒液の原液は、適切な場所に保管されていますか。	はい・いいえ
消毒液は、適切な濃度に調整され、適切な消毒時間が守られていますか。	はい・いいえ

<b>4 従業者</b>	
理(美)容師は、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。	はい・いいえ
理(美)容師は、一客ごとの作業の前後に、手指を洗浄し、皮膚疾患のある客を扱ったときは作業後、手指を消毒していますか。	はい・いいえ
作業者は、定期的に健康診断を受けていますか。	はい・いいえ
結核、伝染するおそれのある皮膚疾患にかかっている者が業務に従事していませんか。	はい・いいえ
<b>5 その他</b>	
パーマ液、染毛剤は、安全性に留意し、正しく使用していますか。	はい・いいえ
作業に使用する電気器具は、使用前に安全点検がなされていますか。	はい・いいえ
定められた保健所等への届出は、きちんとしていますか。	はい・いいえ
出張理美容を行っていますか。	いる・いない
顔そりを行っていますか。	いる・いない
理(美)容師免許を持たない作業員が、理(美)容行為を行っていますか。	いない・いる
まつ毛パーマを行っていますか。	いる・いない
まつ毛エクステンションを行っていますか。	いる・いない