

令和 年 月 日

県立宮崎病院長 殿

住 所

会社名

受託者

印

清掃実施計画書等の提出について

このことについて、別添のとおり提出します。

- 1 清掃実施計画書
- 2 清掃業務現場代理人等報告書
- 3 清掃等に従事する者の名簿
- 4 緊急連絡体制表
- 5 ガラス清掃安全実施計画書

県立宮崎病院長 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

清掃業務実績報告書 (月分)

業務名									
日	日常清掃	週間清掃	定期清掃	摘 要	日	日常清掃	週間清掃	定期清掃	摘 要
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
					31				

○ 物品補充月計

トイレトペーパー(個)		水石鹼(L)		トイレクリーナー(L)	
-------------	--	--------	--	-------------	--

※清掃を実施した日付に○を付けること。

※下記の書類を添付すること。

- ・ 清掃業務実績報告書に係る点検表 (別添様式) (点検の上、添付すること)
- ・ 従業員賃金支払状況 (別添様式)
- ・ 賃金台帳の写し
- ・ 日常清掃作業日誌 (仕様書別記様式 1) 及び定期清掃作業様式 (仕様書別記様式 2)

県立宮崎病院長 殿

受託者

印

定期清掃報告書 (月分)

このことについて、下記のとおり定期清掃を実施したので報告します。

業務名

定期清掃の内容

1 日 時 年 月 日 時 分～ 時 分

2 作業場所

3 作業内容 トイレノズル等・浴室カビ取り等・シンク等・外来等ベッド清拭
窓ガラスの清掃・中庭、正面玄関及び建物周囲歩道のタイル洗浄

4 現場代理人

※ 清掃の作業前、作業状況及び作業後の写真を添付すること。

手直し要求書

〇〇〇株式会社
清掃現場責任者 △ △ △ △ 殿

県立宮崎病院長

代理者 職名

氏名

清掃業務委託仕様書に基づき、下記のとおり手直しを要求します。
なお、速やかに手直し作業を行うとともに、作業が終了した場合は、その結果をこの用紙の下欄に記入の上直ちに報告してください。

記

1 場所

2 箇所と現状

3 希望終了時刻

・直ちに

・令和 年 月 日 時までに

手直し作業が終了しましたので報告します。

1 当初清掃を行った作業者名

2 手直しを行った作業者名

3 作業時間

令和 年 月 日 時 分から 時 分まで

4 作業内容

県立宮崎病院長 殿

〇〇〇株式会社
現場責任者 △ △ △ △

別添

清掃業務実績報告書に係る点検表 () 月 分

業務名	会社名 代表者名	担当者 電話番号	点検欄		
			受託者	県	
点検項目	点検内容			受託者	県
1 法令の遵守	○ 業務の実施に当たり労働基準法ほか労働関係諸法令及びその他関連法令等を遵守しているか。				
	○ 従業員の賃金支払状況を別添様式により作成しているか。				
	○ 最低賃金法違反となっていないか。				
	○ 労働保険、健康保険、厚生年金保険等に関する法令に違反していないか。				
	○ 契約の解除に該当していないか。				
	○ 清掃業務等の委託契約に係る競争入札の参加資格等に関する要綱(昭和54年宮崎県告示第41号)別表第2に掲げる指名停止要件に該当しないか。				
2 清掃員	○ 清掃員の構成は、仕様書第2の1に定める構成を満たしているか。				
	○ 清掃員は、作業の内容判断ができる技術力及び必要な技能を有し、実務経験3年以上の者は仕様書の構成人員以上となっているか。				
3 日常清掃	○ 清掃業務の処理結果を、清掃作業日誌を作成し、翌月10日までに提出の実績報告書に添付して確認を受けているか。				
	○ 清掃時間は、仕様書どおりに行っているか。休日については、警備日誌の入退庁時間で確認すること。				
	○ 建物及び施設等に損傷又は不良箇所等を発見したときは速やかに県に報告しているか。				
	○ 清掃業務は、清掃作業基準仕様書により作業を行っているか。				
	○ 除塵、拭き、ゴミの収集等の日常的な作業により、汚れ進行度の早い場所や部位の汚れを除去しているか。特にトイレの便器、洗面台等に黄ばみ、黒ずみ、尿石、水垢などの汚れの付着や悪臭がしないように行っているか。				
	○ 消耗品は、品質良好のもの(JISマーク商品等)を用いているか。トイレトペーパーは古紙配合のものを使用しているか。水石鹸は手を洗った際に泡出す程度にして補充しているか。				
4 週間清掃	○ 清掃業務の処理結果を、清掃作業日誌を作成し、業務の翌日(翌日が閉庁日のときは次の開庁日の日とする。)に報告し、確認を受けているか。翌月10日までに提出の実績報告書に添付しているか。清掃の作業前、作業状況及び作業後の写真を添付しているか。				
	○ 週単位の周期で定期的に行う清掃を行っているか。				
	○ 清掃業務は、清掃作業基準仕様書により作業を行っているか。				
	○ 除塵、拭き、洗浄、保護剤の塗布等の定期的な作業により、日常的な清掃では除去困難な汚れや汚れ進行度の遅い場所・部位の汚れを除去しているか。特にトイレの便器、洗面台等の黄ばみや黒ずみ、尿石、水垢などの汚れは、完全に除去しているか。				
5 定期清掃	○ 清掃業務の処理結果を、定期清掃報告書を作成し、業務の翌日(翌日が閉庁日のときは次の開庁日の日とする。)に報告し、確認を受けているか。定期清掃については、作業状況及び作業後の写真を添付しているか。				
	○ トイレ・浴室・シンク等清掃、外来等ベッド清拭、窓ガラスの清掃等の定期清掃は、事前に報告しているか。課室の窓ガラスを清掃する際は、課室担当者へ了解をとって行ったか。				
6 ベッド清拭	○ 清拭業務の処理結果を、清拭作業日誌を作成し、業務の翌日(翌日が閉庁日のときは次の開庁日の日とする。)に報告し、確認を受けているか。また、翌月10日までに提出の実績報告書に添付しているか。				
7 実施計画書等	○ 清掃実施計画書(現場代理人、日常清掃、週間清掃及び定期清掃の実施日程(年間・月計画)、実施時間、作業内容、清掃に必要な器具・材料、被服、清掃日誌の用紙等を定めた清掃実施計画書を作成して甲に提出すること。)				
	○ 清掃業務現場代理人等報告書(別記様式)				
	○ 清掃等に従事する者の名簿(ア 履歴書、イ 写真、ウ 清掃等に関する資格免許等の写し、エ 実務経験年数)				
	○ 緊急連絡体制表(緊急時の措置に必要な緊急連絡体制表を作成し提出すること。)				
11月10日までに労働保険、健康保険、厚生年金保険等の社会保険(法定義務)の加入状況を提出しているか。					

※ 点検欄は、点検できたものは「○」、点検できないものは「×」とし県担当者へ説明すること。該当しない場合は「-」とすること。

※ 別添様式の従業員賃金支払状況を添付すること。

従業員賃金支払状況(年 月分)

業務名				会社名					窓口担当者			
					印				電話番号			
従業員氏名	賃金台帳 を写しを 添付 (記号記入)	月給 (円) ア	一月 勤務日数 (日) イ	一日 勤務時間 (時間) ウ	一月 勤務時間 (時間) エ=イ×ウ	時間給 (円) オ=ア÷エ	最低賃金法 第7条の許可 支払賃金額(円) ※許可書写添付	最低賃金額以上か 最低賃金時間額 以上「○」 未満「×」理由書添付	社会保険			
									労働保険 加入「○」 未加入「×」理由書添付	健康保険 加入「○」 未加入「×」理由書添付	厚生年金保険 加入「○」 未加入「×」理由書添付	
(記入例1)	③	149,600	20	8	160	935	—	○	○	○	× 別添理由書1(○ ○のため適用除外)	
(記入例2)	⑤	133,200	5 16	4 8	20 128	900	—	○	○	○	○	
	①											
	②											
	③											
	④											
	⑤											
	⑥											
	⑦											
	⑧											
	⑨											
	⑩											
	⑪											
	⑫											
	⑬											
	⑭											
	⑮											

※ 受託業務に従事する職員(パートを含む。)の賃金台帳の写しを添付すること。

※一日の勤務時間が曜日毎により異なる場合は、行を分けて記載する等、最低賃金以上の賃金を支払っていることが分かるように記載すること。

経 歴 書

フリガナ		生年月日	年 月 日 (歳)
氏 名		本 籍	都・道・府・県
現住所		電 話	

最終学歴	
年 月	

職 歴	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

免許・資格	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

賞 罰		写真
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

県立宮崎病院長 殿

住所
名称

印

予防接種履歴

	予防接種日	抗体価結果	罹患歴
麻疹 (はしか)	① 年 月 日	測定値 EIA (IgG16)	有 ・ 無
	② 年 月 日		
風疹 (三日はしか)	① 年 月 日	測定値 EIA (IgG8)	有 ・ 無
	② 年 月 日		
流行性 耳下腺炎	① 年 月 日	測定値 EIA (IgG4)	有 ・ 無
	② 年 月 日		
水痘 (水ぼうそう)	① 年 月 日	測定値 EIA (IgG4)	有 ・ 無
	② 年 月 日		
B 型肝炎	年 月 日	測定日 年 月 日 測定値 EIA (CLEIA5、CLIA10)	
新型コロナ ワクチン	① 年 月 日		有 ・ 無
	② 年 月 日		

日常清掃作業日誌

業務名	清掃業務委託	会社名	県														
			次長			リーダー				担当							
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人	⑨														
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。															
清掃箇所		玄関 外周	風除 ホール 廊下	共有 トイレ	階段等	エレベーター エスカレー ター	救急外来	救急総診 病棟	配膳室	放射線 12~13時	画像診断室 15時~	内視鏡	剖検 霊安室	講堂	防災 センター	職員 食堂等	
区分																	
日常 清掃 (本館 1階)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/> ⑨	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ⑩ 12:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 15:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 12:30	<input type="checkbox"/> ⑩ 13:00	<input type="checkbox"/> ⑩ 14:30	<input type="checkbox"/>	
	吸塵(真空掃除機)		<input type="checkbox"/> 15:30~			<input type="checkbox"/> 週 1											
	全面水拭き		<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ⑩ 12:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 15:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 12:30	<input type="checkbox"/> ⑩ 13:00	<input type="checkbox"/> ⑩ 14:30	<input type="checkbox"/>	
	床機械洗浄		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	マット掃除	<input type="checkbox"/> ⑨	<input type="checkbox"/> 15:30~														
	ガラス等部分拭き		<input type="checkbox"/> 15:30~			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ⑩ 12:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 15:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~				<input type="checkbox"/> ⑩ 14:30	<input type="checkbox"/>
	ごみ回収(ごみ箱)	<input type="checkbox"/> ⑨	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 日 1回		<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/>
	洗面台洗浄		<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 12:30			<input type="checkbox"/> ⑩ 14:30	<input type="checkbox"/>
	鏡拭き			<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 12:00~		<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 12:30			<input type="checkbox"/> ⑩ 14:30	
	当直室シーツ交換等							<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 11:30~						<input type="checkbox"/> ⑩ 14:30	
	リネン庫							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	シャワー等							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9:00~	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 日 1回		<input type="checkbox"/> 14:30~		
	便器洗浄・汚物回収			<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 日 1回		<input type="checkbox"/> 14:30~		
	流し台等洗浄							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 日 1回		<input type="checkbox"/> ⑩ 14:30		
	汚物処理室							<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後							
椅子・手すり・窓台・什器拭き	<input type="checkbox"/> ⑨	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~		<input type="checkbox"/> ⑩ 12:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 15:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> ⑩ 12:30	<input type="checkbox"/> ⑩ 13:00		<input type="checkbox"/>	
ごみ拾い(落葉等)	<input type="checkbox"/> ⑨																
物品 補充	トイレトーパー			<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 14:30~		
	便座クリーナー			<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 14:30~		
	水石鹸・ペーパータオル		<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 日 1回		<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/>	
作業従事者名																	
備考(要望改善事項)																	

仕様書別記様式1-2 (仕様書第2の4関係)

日常清掃作業日誌

業務名	清掃業務委託	会社名											県						
													次長	リーダー	担当				
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人	Ⓜ																
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。																	
清掃箇所	総合待合 廊下 階段	小児科 小児外科	眼科	歯科 耳鼻科	婦人科	皮膚科 泌尿器科	外科 心外	内科 脳外 神内	整形	化学療法 センター	薬剤	中央処置 室等	診療検査室		医事 患者支援 栄養相談	中央 監視	共有 トイレ		
													検査室	医師/技師長室					
日常清掃 (本館2階)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> Ⓜ午後	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	全面水拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> Ⓜ午後	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	床機械洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ガラス等部分拭き	<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/> 16:00~						
	ごみ回収(ごみ箱)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	洗面台洗浄		<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 12:30		<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	鏡拭き		<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 12:30		<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	リネン庫										<input type="checkbox"/> 午前								
	当直室シーツ交換等											<input type="checkbox"/> 14:00		<input type="checkbox"/> 12:30			<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00		
	シャワールーム等洗浄											<input type="checkbox"/> 14:00		<input type="checkbox"/> 12:30			<input type="checkbox"/> 14:00		
	便器洗浄・汚物回収		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 7:30~8:30	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	汚物処理室		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				
	流し台等洗浄		<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 8:30まで		<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00		
	椅子・手すり・窓台・什器拭き	<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00~	<input type="checkbox"/> 16:00~	<input type="checkbox"/> 8:30まで	<input type="checkbox"/> Ⓜ午後	<input type="checkbox"/> Ⓜ14:00		<input type="checkbox"/> 午前/午後	
物品 補充	トイレトーパー		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	便座クリーナー		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	水石鹸・ペーパータオル		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> Ⓜ午後	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
作業従事者名																			
備考(要望改善事項)																			

日常清掃作業日誌

業務名	清掃業務委託	会社名	受託者 現場代理人							県					
										次長	リーダー	担当			
作業日	令和 年 月 日 曜	⑩													
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。													
清掃箇所		手術	共有 トイレ	病理 診断	中央 材料	ME	IUC	麻酔科	会議室	シュミ レーショ ン室	更衣室	階段	廊下等	家族待 合	当直室
区分															
日常清掃 (本館3階)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input checked="" type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 15:00まで
	全面水拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input checked="" type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 15:00まで
	床機械洗浄		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ガラス等部分拭き	<input type="checkbox"/>													
	ごみ回収(ごみ箱)	<input type="checkbox"/> 各2回午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 各2回午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	洗面台洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input checked="" type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> 14:30~			<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 15:00まで
	鏡拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input checked="" type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 午前				<input type="checkbox"/> 14:30~			<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 15:00まで
	便器洗浄・汚物回収	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	当直室シーツ交換等					<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 午前								<input type="checkbox"/> 15:00まで
	シャワールーム等洗浄	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 午前				<input type="checkbox"/> 14:30~				<input type="checkbox"/> 15:00まで
	流し台等洗浄	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 午前								
	汚物処理室	<input type="checkbox"/> 午前/午後					<input type="checkbox"/> 午前/午後								
	椅子・手すり・窓台・什器拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input checked="" type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 15:00まで
物品 補充	トイレットペーパー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~			<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	便座クリーナー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~			<input type="checkbox"/> 午前/午後			<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	水石鹸・ペーパータオル	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> ⊕	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
作業従事者名															
備考(要望改善事項)															

日常清掃作業日誌

業務名	清掃業務委託	会社名											県				
													次長	リーダー	担当		
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人	⑩														
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。															
清掃箇所		共有 トイレ	精神 外来	精神 病棟	栄養 管理	事務部 医局	感染 管理室	研修医	会議室	医師 更衣室	職員相談室	電話交換	診療情報 管理室	SPD	廊下等	階段	洗濯室
区分																	
日常 清掃 (本館 4階)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ⓟ15:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:15まで	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ8:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ8:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ8:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ13:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	全面水拭き	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ⓟ15:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:15まで	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ8:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ8:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ8:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ13:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 洗濯パン等
	床機械洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
	ガラス等部分拭き		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
	ごみ回収(ごみ箱)	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 残債3回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 8:00~	<input type="checkbox"/> 8:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ8:00	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	洗面台洗浄	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ⓟ15:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:15まで	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~		<input type="checkbox"/> 13:00				<input type="checkbox"/> Ⓢ13:00			
	鏡拭き	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ⓟ15:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:00~	Ⓢ14:15 までに	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~		<input type="checkbox"/> 13:00				<input type="checkbox"/> Ⓢ13:00			
	便器洗浄・汚物回収	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後												
	汚物処理室		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後													
	当直室シーツ交換等		<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 午前中				<input type="checkbox"/> 15:30~		<input type="checkbox"/> 13:00							
	シャワールーム等洗浄		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9:00まで													
	流し台等洗浄		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:15まで	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~		<input type="checkbox"/> 13:00							<input type="checkbox"/>
	椅子・手すり・窓台・什器拭き	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ⓟ15:00	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:15まで	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~	<input type="checkbox"/> 13:00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
物品 補充	トイレットペーパー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後												
	便座クリーナー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後												
	水石鹸・ペーパータオル	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:00~	<input type="checkbox"/> Ⓢ14:15まで	<input type="checkbox"/> Ⓢ15:30~		<input type="checkbox"/> 12:30~			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
作業従事者名																	
備考(要望改善事項)																	

日 常 清 掃 作 業 日 誌

業 務 名	清掃業務委託	会 社 名	県													
			次 長			リーダー				担 当						
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人	Ⓜ													
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。														
清掃箇所	周産期 センター 病室	周産期 センター スタッフ エリア	産科外来	新生児 センター 病室	新生児 センター スタッフ エリア	5南病室	5南 感染病室	5南 スタッフ エリア	5東病室	5東 スタッフ エリア	配茶室	廊下等	デイ ルーム	倉庫 器材庫	階段	
区分																
日常清掃 (本館5階)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	全面水拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	床機械洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ガラス等部分拭き	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
	ごみ回収(ごみ箱)	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	洗面台洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
	鏡拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	便器洗浄・汚物回収	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				
	汚物処理室	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				
	当直室等シーツ交換		<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前中			<input type="checkbox"/> 午前中		<input type="checkbox"/> 午前中					
	シャワールーム等洗浄	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 当直室あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
	流し台等洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	椅子・手すり・窓台・什器拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	物品 補充	トイレトペーパー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後				
便座クリーナー		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後					
水石鹸・ペーパータオル		<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後		
作業従事者名																
備考(要望改善事項)																

日 常 清 掃 作 業 日 誌

業 務 名	清掃業務委託	会 社 名	県														
			次 長		リーダー		担 当										
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人		⑩													
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。															
清掃箇所		6北病室	6北 スタッフ エリア	6南病室	6南 スタッフ エリア	6東病室	6東 スタッフ エリア	血液 浄化室	血液浄化 室スタッ フエリア	リハビリ	リハビリ スタッフ エリア	配茶室	廊下等	デイ ルーム	倉庫 器材庫	階段	
区分																	
日常 清掃 (本館 6階)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	全面水拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	床機械洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガラス等部分拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ごみ回収(ごみ箱)	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	洗面台洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	鏡拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	便器洗浄・汚物回収	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	汚物処理室	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	当直室等シーツ交換	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	シャワールーム等洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	流し台等洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
椅子・手すり・窓台・什器拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
物品 補充	トイレトペーパー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	便座クリーナー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	水石鹸・ペーパータオル	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
作業従事者名																	
備考(要望改善事項)																	

日 常 清 掃 作 業 日 誌

業 務 名	清掃業務委託	会 社 名	県														
			次 長			リーダー				担 当							
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人		⑩													
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。															
清掃箇所		7北病室	7北 スタッフ エリア	7南病室	7南 スタッフ エリア	7東病室	7東 無菌病室	7東 スタッフ エリア	7西病棟	7西 感染病室	7西 スタッフ エリア	配茶室	廊下等	デイ ルーム	倉庫 器材庫	階段	
区分																	
日 常 清 掃 (本 館 7 階)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	全面水拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	床機械洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ガラス等部分拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ごみ回収(ごみ箱)	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	洗面台洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	鏡拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	便器洗浄・汚物回収	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	汚物処理室	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後
	当直室等シーツ交換	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	シャワールーム等洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	流し台等洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
椅子・手すり・窓台・什器拭き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
物 品 補 充	トイレトペーパー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	便座クリーナー	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
	水石鹸・ペーパータオル	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	<input type="checkbox"/> 午前/午後	
作業従事者名																	
備考(要望改善事項)																	

仕様書別記様式 1-8 (仕様書第2の4関係)

日 常 清 掃 作 業 日 誌

業 務 名	清掃業務委託	会 社 名	県																
			次 長				リ ー ダ ー				担 当								
作業日	令和	年	月	日	曜	受託者 現場代理人													
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。																	
清掃箇所		本館8階・PHF			研修棟1階					研修棟2階									
区分		階段廊下	PHF	救急EV	風除廊下等	図書室	EV	共有トイレ	病理診断科倉庫	階段廊下	各会議室	宿舍	各倉庫	共有トイレ	中庭	感染症病棟	感染症スタッフエリア		
日常清掃 (本館8階・PHF・研修棟)	掃き掃除(除塵)	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1		
	吸塵(真空掃除機)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月1												
	全面水拭き	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 週1		<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 年2	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1		
	マット掃除		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月1												
	ガラス等部分拭き		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1		<input type="checkbox"/> 月1												
	ごみ回収(ごみ箱)					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	洗面台洗浄							<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	鏡拭き			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 月1	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	便器洗浄・汚物回収							<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> 週1				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	汚物処理室																<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	当直室等シーツ交換												<input type="checkbox"/> 週1				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	シャワールーム等洗浄												<input type="checkbox"/> 週1				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	流し台等洗浄												<input type="checkbox"/> 週1				<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
	椅子・手すり・窓台・什器拭き		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1	
ごみ拾い(落葉等)		<input type="checkbox"/>																	
物品補充	トイレットペーパー							<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 週1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1		
	便座クリーナー							<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 週1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1		
	水石鹸・ペーパータオル							<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 週1		
作業従事者名																			
備考(要望改善事項)																			

日常清掃作業日誌

業務名	清掃業務委託	会社名	県											
			次長			リーダー			担当					
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人	印											
県からの指示事項		共有トイレ:毎日2回、病室内トイレ:毎日1回、ごみ収集:毎日2回、備蓄倉庫:月1回その他は仕様書を確認の上、作業を行うこと。作業エリアに☑を入れること。												
清掃箇所		附属棟1階				附属棟2階					附属棟3階			備蓄倉庫
区分		風除廊下等	階段	共有トイレ	保育室	階段廊下等	仮眠室	更衣室	共有トイレ	各控室	階段廊下等	給湯室	共有トイレ	
日常清掃 (附属棟・備蓄倉庫)	掃き掃除(除塵)	□月1	□月1	□		□月1	□月1	□月1	□	□月1	□月1	□週1	□	□月1
	全面水拭き	□月1	□月1	□		□月1	□月1		□		□月1		□	
	ごみ回収(ごみ箱)	□週1		□	□	□			□		□	□	□	
	洗面台洗浄			□					□				□	
	鏡拭き			□					□				□	
	便器洗浄・汚物回収			□					□				□	
	シーツ交換				□		□月1							
	トレットペーパー等補充			□					□				□	
	流し台等洗浄											□		
	椅子・手すり・窓台・什器拭き	□月1	□月1	□		□月1	□月1		□		□月1	□	□	
ごみ拾い(落葉等)													□月1	
物品補充	トイレットペーパー			□					□				□	
	便座クリーナー			□					□				□	
	水石鹸・ペーパータオル			□					□			□	□	
作業従事者名														
備考(要望改善事項)														

仕様書別記様式 1-10 (仕様書第 2 の 4 関係)

ベッド清拭作業日誌

		県		
		次 長	リーダー	担当
作業日	令和 年 月 日 ()			
受託者	現場代理人			担当者
現場代理人				
⑨				

台数	病棟	病室番号	作業時間			担当番号	備考
			:	~	:		
1			:	~	:		定期・感染・汚染
2			:	~	:		定期・感染・汚染
3			:	~	:		定期・感染・汚染
4			:	~	:		定期・感染・汚染
5			:	~	:		定期・感染・汚染
6			:	~	:		定期・感染・汚染
7			:	~	:		定期・感染・汚染
8			:	~	:		定期・感染・汚染
9			:	~	:		定期・感染・汚染
10			:	~	:		定期・感染・汚染
11			:	~	:		定期・感染・汚染
12			:	~	:		定期・感染・汚染
13			:	~	:		定期・感染・汚染
14			:	~	:		定期・感染・汚染
15			:	~	:		定期・感染・汚染

報告事項

特記事項

仕様書別記様式2（仕様書第2の4関係）

定期清掃作業日誌（ 月分）

業務名	清掃業務委託	会社名		県													
																次長	リーダー
作業日	令和 年 月 日 曜	受託者 現場代理人		㊦													
県からの指示事項		年2回：トイレ、シャワー等、シンク等、診察室・当直室仮眠室ベッド、外タイル等、窓ガラス、中庭・階段年間計画を元に計画的に清掃を行うこと。															
清掃箇所区分		トイレ			シャワー等		シンク等		診察室ベッド		当直室・仮眠室ベッド			窓ガラス		中庭・階段	
清掃場所		本館	付属棟	研修棟	本館	研修棟	本館	研修棟	本館	研修棟	本館	付属棟	研修棟	本館	研修棟	本館	研修棟
定期 清掃	便器(ノズル等) 水垢	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2											
	排水水垢 カビ取り(スノコ含む) 換気扇	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2									
	清拭								□年2	□年2	□年2	□年2	□年2				
	こけ除去・洗浄等															□年2	□年2
	全面ガラス拭き													□年2	□年2	□年2	□年2
	壁・窓・鏡・照明器具等の除 塵、水拭等	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2	□年2
故障修理等の 連絡事項																	
備考（要望改善事項）																	

※清掃の作業前、作業状況後の写真を添付すること。

トイレチェック表

令和 年 月

日付	時間	担当者	日付	時間	担当者
1	:		16	:	
	:			:	
	:			:	
2	:		17	:	
	:			:	
	:			:	
3	:		18	:	
	:			:	
	:			:	
4	:		19	:	
	:			:	
	:			:	
5	:		20	:	
	:			:	
	:			:	
6	:		21	:	
	:			:	
	:			:	
7	:		22	:	
	:			:	
	:			:	
8	:		23	:	
	:			:	
	:			:	
9	:		24	:	
	:			:	
	:			:	
10	:		25	:	
	:			:	
	:			:	
11	:		26	:	
	:			:	
	:			:	
12	:		27	:	
	:			:	
	:			:	
13	:		28	:	
	:			:	
	:			:	
14	:		29	:	
	:			:	
	:			:	
15	:		30	:	
	:			:	
	:			:	
清掃終了時間・担当者名を記入			31	:	
				:	
				:	

当直室・仮眠室シート交換

エリア		当直室	交換曜日	仮眠室	交換曜日
1F	救急・総診病棟当直室 1	3	毎日		
	救急・総診病棟当直室 2				
	救急・総診病棟当直室 3				
	救急・総診病棟仮眠室			1	毎日
	救急・総診センター看護師当直室 1	2	毎日		
	救急・総診センター看護師当直室 2				
	放射線当直室 1	2	毎日		
	放射線当直室 2				
防災センター仮眠室			1	週 1	
2F	臨床検査当直室	1	毎日		
	薬剤当直室	1	毎日		
3F	ICU	2	毎日	3	毎日
	ME	1	毎日		
	当直室	14	毎日		
4F	精神医療センター	1	毎日	1	毎日
5F	周産期センター	2	毎日	1	毎日
	新生児センター	1	毎日	1	毎日
	5 東			1	毎日
	5 南			1	毎日
6F	6 北			1	毎日
	6 東			1	毎日
	6 南			1	毎日
7F	7 西			1	毎日
	7 北			1	毎日
	7 東			1	毎日
	7 南			1	毎日
	合計	30		17	

※マットレスのあるベッドについては、週 1 回リネンが交換を行う

廃棄物分別表

廃棄物の種類	イ 燃えるゴミ	ロ 燃えないゴミ	ハ 注射針等	ニ 空缶	ホ 空瓶	ヘ 古紙	ト ダンボール箱
<p>1 一般 廃棄物</p> <p>医療機関から排出される廃棄物の内 2及び3の医療廃棄物を除く廃棄物</p>	<p>病室の生活ゴミの内、燃えるゴミ</p> <p>N sセンター、処置室等での事務に伴う燃えるゴミ</p> <p>事務局等の燃えるゴミ</p> <p>紙屑、木材屑等</p>	<p>病室の生活ゴミの内、燃えないゴミ</p> <p>N sセンター、処置室等での事務に伴う燃えないゴミ</p> <p>事務局等の燃えないゴミ等</p>		<p>ジュース缶</p>	<p>ジュース瓶</p> <p>飲料瓶等</p>	<p>新聞、雑誌</p> <p>コンピュータ用紙</p> <p>ミスコピー等</p>	<p>薬局のダンボール箱等</p>
<p>2 感染性 医療廃棄物</p> <p>医療機関から排出される医療廃棄物の内感染症を生ずる恐れがある廃棄物</p>	<p>注射針、メス、安全カミソリ、縫合針、アンプル等その他鋭利なもの</p> <p><u>汚染されたガーゼ、包帯、脱脂綿、布切れ、紙オムツ等</u></p> <p>血液に使用したパックセット、カテーテル、その他のチューブ注射筒、ウロガード、ゴム手袋等</p> <p>※燃えるものや燃えないものの区別をしない。</p>			<p>薬缶等</p>	<p>薬瓶等</p>		
<p>3 非感染性 医療廃棄物</p> <p>医療機関から排出される医療廃棄物の内感染症を生ずる恐れのない廃棄物</p>	<p><u>汚染されていない</u></p> <p>ガーゼ、包帯、紙オムツ、脱脂綿等</p>	<p><u>汚染されていない</u></p> <p>プラスチックボトル、ギブス、プラスチック屑、金属屑、布切れ等</p>			<p>ガラスの点滴瓶</p>		