旅館・ホテル　自主管理点検表

施設の名称 ・所在地	(　　市･町･村)	施設の電話 ・FAX 番号	TEL　　(　　) FAX　　(　　)
点検者氏名		点　検　日	令和　　年　　月　　日
開設者氏名 (法人名･代表者氏名)		管理者氏名	

区分	点　検　項　目		点検結果	特記事項
客室等の衛生管理	①　客室には、その床面積に応じた適当な人数を超えて宿泊させていないか。			
	②　客室等の施設は、定期的に清掃し、随時消毒しているか。			
	③　ねずみ、昆虫等の発生及び侵入を防止し、駆除しているか。			
	④　客室は、適当な換気設備が設けられ、空気を常に清浄に保っているか。			
	⑤　客室、浴室、洗面所、便所、廊下等には、適当な照明設備があるか。			
	⑥　寝具類は、収容定員以上の数が備えられ、適切に洗濯、管理等を行っているか。また、布団カバー、敷布、寝衣及び枕カバーは、客ごとに洗濯したものと取り替えているか。			
	⑦　洗面所は、常に清潔に保ち、飲用しても衛生上有害でない湯及び水を供給しているか。			
	⑧　飲料水は、水道法水質基準に適合しており、飲料水の消毒は、遊離残留塩素濃度が０．１mg/L 以上になるように管理しているか。			
	⑨　客室、廊下その他適当な場所には、くず入れを配置しているか。			
浴室の管理	⑩　浴室は、適当な換気設備が設けられ、常に清潔に保たれているか。浴槽には、常に清浄な湯及び水を使用し、十分に供給しているか。			
	⑪　浴槽の湯は、塩素系薬剤を用い、遊離残留塩素濃度０．４mg/L 以上に保つよう消毒しているか。 また、随時、測定し、記録しているか。＊１	**測定値・水質検査結果を、別紙に記載してください。**		
	⑫　浴槽の湯は、水質基準を保っているか。 また、定期的に水質検査を行い、記録しているか。＊１			
	⑬　ろ過器は、毎週１回以上洗浄し汚れを排出し、消毒しているか。			
	⑭　循環配管の内部は、毎週１回以上消毒しているか。 また、集毛器その他浴槽とろ過器の間に設けられた設備は、定期的に清掃し、消毒しているか。			
	⑮　貯湯槽（浴槽用に限る）の湯の温度は、通常６０℃（最大使用時は、５５℃）以上に保っているか。又は、貯湯槽の湯を消毒しているか。			
その他	⑯-1　玄関帳場（フロント）は、宿泊者等の出入りを直接確認できる場所に設けられ、直接面接できる構造であるか。また、玄関帳場及びその周囲には、カーテン、囲い等が設けられていないか。　＊２			
	⑯-2　エアシュート、客室の小窓等の宿泊者が玄関帳場で宿泊手続きを行うことなく宿泊できる設備が設けられていないか。　＊２			
	⑰　善良の風俗が害されるような文書、図画その他の物件を掲示し、又は備え付け若しくは広告物を掲示していないか。			
	⑱-1　旅館業法第５条第１項及び県条例第４条に定める場合を除き、宿泊を拒んでいないか。			
	⑱-2　宿泊を拒む場合、法第５条第２項に定めるとおり、適切に対応しているか。 また、法第５条第１項第１号又は第３号のいずれかに該当することを理由に宿泊を拒んだ場合は、その理由等を記録し、作成の日から３年間保存しているか。			

区分	点　検　項　目	点検結果	特記事項
その他	⑲-1　施設又は営業者の事務所に宿泊者名簿を備え、宿泊者の氏名、住所、連絡先その他の事項を記載し、３年間保存しているか。		
	⑲-2　宿泊者が日本国内に住所を有しない外国人であるときは、旅券の呈示を求めるとともに、旅券の写しを宿泊者名簿とともに保存しているか。		
	⑳　特定感染症まん延防止対策及び宿泊サービスの提供を適切に行うため、従業者に対して必要な研修は、適切に受講しているか。		
	㉑　法令に基づく承継承認申請、変更その他の届出を励行しているか。		

＊１　客室ごとに設置され、利用者が湯を入れ換えるものを除く。

＊２　旅館業法施行規則第４条の３に定める基準に適合する設備（玄関帳場の代替設備）を有する場合を除く。

＜点検結果の記入方法＞　「○」又は「✔」：適切な管理　、「／」：非該当

「×」：不適切又は一部不適切な管理（特記事項欄に概要を記載のこと）

別　紙

施設名	

＜浴槽の湯の遊離残留塩素濃度の測定＞

① **測定回数**：　ア　毎日（　　回）　　イ　週に（　　）回
ウ　その他（　　）
エ　測定していない

② **測定箇所**：　ア　浴槽毎に測定　　イ　ろ過器の系統毎に測定
ウ　男湯・女湯の各１箇所の浴槽で測定
エ　その他（　　）

③ **測定結果**：(測定日時：　　年　　月　　日　　時)

区分	測定浴槽名	測定値
男湯		mg/L
		mg/L
		mg/L
		mg/L
女湯		mg/L
		mg/L
		mg/L
		mg/L

＊　直近の測定結果を記入してください。

＜浴槽の湯の水質検査＞

① **検査回数**：　ア　年１回　　イ　年４回　　ウ　毎月
エ　その他（　　）
オ　実施していない

② **検査結果**：(検査実施日：　　年　　月　　日)
(検査浴槽名：　　)
(検査機関名：　　)

検査項目	検査結果
レジオネラ属菌	
濁度	
全有機炭素（TOC）の量※	
過マンガン酸カリウム消費量※	
大腸菌群	

※どちらか実施した項目の検査結果を記入してください。

＊　直近の検査結果を記入してください。
＊　検査機関発行の検査成績書の写しを添付していただいても結構です。