



食品衛生管理ファイル

営業者	
施設名	

項目	いつ 実施するか	実施方法	問題発生時の対応
① 商品の納品	<input type="checkbox"/> 納品時 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> [□ 非該当]	<input type="checkbox"/> 外箱、包装に異常がないこと (破損、液漏れ、汚れなど) <input type="checkbox"/> 鮮度・においに問題がないこと <input type="checkbox"/> 表示 (期限、保存方法、アレルギー物質など) が適切であること <input type="checkbox"/> 適切な品温であること <input type="checkbox"/> 品物名や数量等、注文通りに納品されていること <input type="checkbox"/> 農産物・水産物の産地・品種/魚種 <input type="checkbox"/> その他、不衛生な状態でないこと <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 返品する <input type="checkbox"/> 交換する <input type="checkbox"/> 廃棄する <input type="checkbox"/> その他 ()
(冷 庫 内 の 温 度 管 理) ②	<input type="checkbox"/> 始業前 <input type="checkbox"/> 業務中 <input type="checkbox"/> 業務終了時 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> [□ 非該当]	<input type="checkbox"/> 温度計を確認し、冷蔵庫は_____°C以下、 冷凍庫は_____°C以下であることを確認する <input type="checkbox"/> 商品の保存温度に従った保管ができていることを確認する <input type="checkbox"/> ロードラインを超えていないことを確認する <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 温度の設定を調整する <input type="checkbox"/> 故障の場合には業者に連絡し、修理を依頼する <input type="checkbox"/> 異常がある商品 (品温、腐敗、変敗など) は廃棄する <input type="checkbox"/> その他 ()
③ 施設の清掃・消毒	<input type="checkbox"/> 始業前 <input type="checkbox"/> 業務中 <input type="checkbox"/> 業務終了時 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> [□ 非該当]	<p>【毎日の清掃】</p> <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ショーケース <input type="checkbox"/> 陳列棚 <input type="checkbox"/> その他 () <p>【月 回の清掃】(月、 月実施)</p> <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> ショーケース <input type="checkbox"/> 陳列棚 <input type="checkbox"/> その他 () <p>【年 回の清掃】(月、 月実施)</p> <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 施設の天井 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 実施しなかった場合は、速やかに清掃する <input type="checkbox"/> 酷い汚れなどを見つけた場合は、責任者に報告し、清掃する <input type="checkbox"/> その他 ()
④ 従業員の衛生管理	<input type="checkbox"/> 始業前 <input type="checkbox"/> 業務中 <input type="checkbox"/> 業務終了時 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> [□ 非該当]	<input type="checkbox"/> 従業員等の健康状態を確認する。 <input type="checkbox"/> 発熱がないこと <input type="checkbox"/> 下痢、腹痛、嘔吐など体調不良はないこと <input type="checkbox"/> 手指、顔に傷、化膿箇所などがないこと <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 衛生的な作業着を着用する。 <input type="checkbox"/> 帽子 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> エプロン <input type="checkbox"/> 作業着 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 身だしなみはマニュアル (写真等) を参照して従業員同士で確認する。 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> _____°C以上の発熱がある場合は、出勤させない。 <input type="checkbox"/> 症状を確認し、医療機関に受診を促す。 <input type="checkbox"/> 手指に傷がある場合は、手袋を着用させる。 <input type="checkbox"/> 汚れやほつれのある作業着は交換する。 <input type="checkbox"/> 不適切な身だしなみがあった場合は、直ちに改善させる。 <input type="checkbox"/> その他 ()

項目	いつ 実施するか	実施方法	問題発生時の対応
⑤ 害虫 ・ ね ず み 対 策	<input type="checkbox"/> 始業時 <input type="checkbox"/> 業務中 <input type="checkbox"/> 業務終了時 <input type="checkbox"/> その他 ()	<p>【毎日の対策】</p> <input type="checkbox"/> ねずみ、昆虫等の生息を確認した場合は、速やかに駆除する。 <input type="checkbox"/> 施設を清掃し、食品残渣は適切に廃棄する。 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ねずみ、昆虫等が頻繁に目撃される場合には、原因（発生箇所、侵入経路等）を追究する。 <input type="checkbox"/> 発生原因が判明した場合は、市販の駆除剤で速やかに対処する。 <input type="checkbox"/> 必要に応じて業者に駆除を依頼する。 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 非該当	<p>【月 回の対策】(実施)</p> <input type="checkbox"/> 粘着トラップを設置または交換する。 <input type="checkbox"/> 駆除調査を業者に依頼する。 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		<p>【年 回の対策】(月、 月実施)</p> <input type="checkbox"/> 粘着トラップを設置または交換する。 <input type="checkbox"/> 業者による駆除調査を定期的に実施する。 <input type="checkbox"/> その他 ()	
⑥ 手 洗 い の 実 施	<input type="checkbox"/> 始業時 <input type="checkbox"/> 作業中 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 衛生的な手洗い（マニュアル）を行う。 <input type="checkbox"/> 手洗いを実施するタイミングは以下のとおり <input type="checkbox"/> トイレの後 <input type="checkbox"/> 手が汚れたとき <input type="checkbox"/> 食品に直接触れる作業の前 <input type="checkbox"/> 金銭を触った後 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 適切な手洗いを実施できていない従業員が発覚した場合、直ちに手洗いを実施するよう指摘する。 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 手袋を着用する場合にあっても、手洗い及び手袋の交換を実施する。 <input type="checkbox"/> 手洗い設備には、ハンドソープ、ペーパータオル、アルコール、その他 () を設置する。 <input type="checkbox"/> その他 ()	
⑦ 情 報 の 提 供	<input type="checkbox"/> 販売時 <input type="checkbox"/> 問題発生時 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 仕入伝票、販売伝票の保管 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 直ちに責任者に報告する。 <input type="checkbox"/> 該当製品の回収を行い、販売数量・回収数量等を保管する。 <input type="checkbox"/> 販売履歴等から販売先を特定し、直ちに連絡する。 <input type="checkbox"/> ホームページや店頭等に注意喚起の掲示を行う。 <input type="checkbox"/> 自主回収を行った場合、国システムによる届出を行う。 <input type="checkbox"/> その他 ()
⑧	<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"/>
作成日	年 月 日		