トイレ清掃点検表 ＜●●●●年　●月＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日** | **9：00** | **12：00** | **15：00** | **日** | **9：00** | **12：00** | **15：00** |
| **1** |  |  |  | **17** |  |  |  |
| **2** |  |  |  | **18** |  |  |  |
| **3** |  |  |  | **19** |  |  |  |
| **4** |  |  |  | **20** |  |  |  |
| **5** |  |  |  | **21** |  |  |  |
| **6** |  |  |  | **22** |  |  |  |
| **7** |  |  |  | **23** |  |  |  |
| **8** |  |  |  | **24** |  |  |  |
| **9** |  |  |  | **25** |  |  |  |
| **10** |  |  |  | **26** |  |  |  |
| **11** |  |  |  | **27** |  |  |  |
| **12** |  |  |  | **28** |  |  |  |
| **13** |  |  |  | **29** |  |  |  |
| **14** |  |  |  | **30** |  |  |  |
| **15** |  |  |  | **31** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |

【点検項目リスト】

|  |  |
| --- | --- |
| □　床清掃、ゴミ拾い  □　便器、便座の洗浄  □　汚物入れの処理  □　トイレットペーパーの補充  □　洗面台、鏡の清掃  □　ハンドソープ、アルコール消毒液の補充 | ＊毎日定時に清掃点検を行ってください。  ＊汚れやすい箇所は念入りにお願いします。  ＊清掃担当者は、点検終了後、該当枠内に  サインをお願いします。 |