

チェック項目		清 掃 計 画				
		1 週	2 週	3 週	4 週	5 週
週 間	床は清潔か					
	冷蔵庫は清潔か					
	食器戸棚は整理され清潔か					
	手洗い場は清潔か					
	配膳車（ワゴン）は清潔か					
	水道の蛇口・シンクは清潔か					
	壁は清潔か					
	換気扇は清潔か					
	ハッチ内は清潔か					
	給食用リフト内は清潔か					
パンラックや棚は清潔か						
グリストラップは清掃し、清潔か						
検 印						

【記入上の注意】 チェックリストは○又は×で記入。×の場合は「特記事項」欄にその理由と対応を記入すること。

特記事項
