

別紙 1

ジビエ処理施設チェック表（1 か月ごとに実施）

令和 3 年 6 月 1 日

（記入例）

記録者	衛生管理者
田中	鈴木

点検項目	点検結果
1 巡回点検の結果、ねずみやこん虫の発生はありませんか。	○
2 ねずみやこん虫の駆除は半年以内に実施され、その記録が1年以上保存されていますか。	○
3 汚染区域と非汚染区域が明確に区分されていますか。	○
4 各作業区域の入り口手前に手洗い設備、履き物の消毒設備（履き物の交換が困難な場合に限る）が設置されていますか。	○
5 作業台は用途別に相互汚染しないように設置されていますか。	○
6 排水口は排水が飛散しない構造になっていますか。	○
7 全ての移動性の器具、容器等を衛生的に保管するための設備が設けられていますか。	○
8 トイレには、専用の手洗い設備、専用の履き物が備えられていますか。	○
9 施設の清掃は、全ての食品が処理場内から完全に排出された後、適切に実施されましたか。（天井、内壁のうち床面から 1 m 以上の部分）	○
10 施設は隔壁等により、不潔な場所から完全に区別されていますか。	○
11 施設の床面は排水が容易に行える構造になっていますか。	○
12 トイレ、休憩室および更衣室は、隔壁により食品を取り扱う場所と区分されていますか。	○
改善を行った点 特になし	
計画的に改善すべき点 特になし	