

日常清掃実施報告書

樣式5-1

作業年月日	年 月 日()	決 裁	総務財務GL	課員
受託責任者名 (氏名)	印			

日常清掃(週・月単位)実施報告書

様式5-2

作業期間	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日(<input type="text"/>) ～ 月 <input type="text"/> 日(<input type="text"/>)	決 裁	事務局長	事務局次長	総務財務GL	課員
受託責任者名	(氏名) <input type="text"/>					

用途区分	面積(m ²)	清掃箇所	清掃方法	清掃周期	清掃実施曜日・日付	作業者確認欄
本館1階						
電話交換機械室	8.64	1)床	真空掃除機	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
本館2階						
各室	447.90	1)床	真空掃除機	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
オートクレーブ室	9.50	1)床	真空掃除機	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
本館3階						
各室	645.88	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
中央病歴管理室	85.20	1)床	真空掃除機、ダストモップ等	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
		2)床以外	什器備品、金属部分、窓台・テーブル等	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
資料室	16.50	1)床	真空掃除機、ダストモップ等	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
		2)床以外	什器備品	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
倉庫	32.64	1)床	真空掃除機、ダストモップ等	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
		2)床以外	什器備品、金属部分、窓台・テーブル等	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
厨房棟						
東病棟地下通路	175.56	1)床	ダストモップ等(側溝はデッキブラシ)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
西病棟地下通路		1)床	ダストモップ等(側溝はデッキブラシ)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
北病棟地下通路		1)床	ダストモップ等(側溝はデッキブラシ)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
生活療法棟1階						
各室	559.27	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
薬剤部事務室	32.20	1)床	ダストモップ等	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
生活療法棟2階						
各室	455.85	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
東1病棟						
各室	1,089.00	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
東2病棟						
各室	1,090.00	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
西1病棟						
各室	1,199.00	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
西2病棟						
各室	1,119.00	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
北1病棟						
各室	1,247.00	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	
北2病棟						
各室	1,247.00	1)床	真空掃除機(畳含む)	月・火・水・木・金・土・日	<input type="checkbox"/>	

定期清掃実施報告書

様式5-3

作業期間	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日(<input type="text"/>) ～ 月 <input type="text"/> 日(<input type="text"/>)
受託責任者名	(氏名) 印

決 裁	事務局長	事務局次長	総務財務GL	課員

用途区分	清掃箇所	清掃箇所	清掃実施日	作業者 確認欄	庁舎等 確認欄
1)床	洗浄・ワックス掛け		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	天井・壁洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	扉洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	金属部分(取っ手・真鍮等)磨き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガラス清掃・窓枠拭き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	網戸清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	照明器具清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)床以外	洗浄・ワックス掛け		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	天井・壁洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	扉洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	金属部分(取っ手・真鍮等)磨き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガラス清掃・窓枠拭き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	網戸清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	照明器具清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1)床	洗浄・ワックス掛け		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	天井・壁洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	扉洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	金属部分(取っ手・真鍮等)磨き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガラス清掃・窓枠拭き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	網戸清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	照明器具清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)床以外	洗浄・ワックス掛け		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	天井・壁洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	扉洗浄		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	金属部分(取っ手・真鍮等)磨き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガラス清掃・窓枠拭き		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	網戸清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	照明器具清掃		日(<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(報告事項等)

※用途区分欄は、本館1階、本館2階、東1病棟、東2病棟のように詳細に区別し手書きで記入すること。