

日常清掃実施報告書

様式5-1

作業年月日	年 月 日 ()
受託責任者名	(氏名) <div style="text-align: right;">印</div>

決 裁	総務財務GL	課員

用途区分	面積(m ²)	清掃箇所	清掃方法	清掃実施日	作業者 確認欄
本館 (電話交換機 室・オートクレー プ室は除く)	2,734.36	1) 床	除塵(畳含む)、水拭き、しみとり、洗淨	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	エレベーター、什器備品、衛生器具、建具、手摺り、壁等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ・吸殻収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
厨房棟	145.00	1) 床	除塵、水拭き	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	什器備品、衛生器具、窓台・テーブル、流し台等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
生活療法棟	1,047.32	1) 床	除塵(畳含む)、水拭き	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	什器備品、衛生器具、窓台・テーブル、流し台等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ・吸殻収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
東病棟	2,179.00	1) 床	除塵(畳含む)、水拭き、洗淨	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	什器備品(一部ベッド)、衛生器具、窓台・テーブル、流し台等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ・吸殻収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
西病棟	2,318.00	1) 床	除塵、水拭き、洗淨	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	什器備品(一部ベッド)、衛生器具、窓台・テーブル、流し台等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ・吸殻収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
北病棟	2,494.00	1) 床	除塵(畳含む)、水拭き、洗淨	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	什器備品(一部ベッド)、衛生器具、窓台・テーブル、流し台等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ・吸殻収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
救急医療棟	862.00	1) 床	除塵、水拭き、洗淨	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	エレベーター、什器備品(一部ベッド)、衛生器具、窓台・テーブル、流し台等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ・吸殻収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
リハビリテーショ ンセンター	1,378.00	1) 床	除塵、水拭き、洗淨	毎日	<input type="checkbox"/>
		2) 床以外	エレベーター、什器備品、衛生器具、窓台・テーブル、流し台等	毎日	<input type="checkbox"/>
		3) 巡回清掃	ごみ・吸殻収集、消耗品補充等	毎日	<input type="checkbox"/>
渡り廊下	523.00	3) 巡回清掃	除塵	毎日	<input type="checkbox"/>

(報告事項等)

日常清掃(週・月単位)実施報告書

様式5-2

作業期間	年 月 日 () ~ 月 日 ()	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) (印)					

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"/>
オートクレープ室	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 月 日 () ～ 月 日 ()
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2) 床以外	天井・壁洗浄	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		扉洗浄	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		金属部分(取っ手・真鍮等)磨き	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ガラス清掃・窓枠拭き	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		網戸清掃	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		照明器具清掃	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1) 床	洗浄・ワックス掛け	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2) 床以外	天井・壁洗浄	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		扉洗浄	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		金属部分(取っ手・真鍮等)磨き	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ガラス清掃・窓枠拭き	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		網戸清掃	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		照明器具清掃	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1) 床	洗浄・ワックス掛け	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2) 床以外	天井・壁洗浄	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		扉洗浄	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		金属部分(取っ手・真鍮等)磨き	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ガラス清掃・窓枠拭き	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		網戸清掃	日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		照明器具清掃	日 ()	<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。