一般衛生管理・重要管理の実施記録表

計画どおり実行できた場合は〇、実行できなかった場合は×を記入し、特記事項に問題や対応した内容を記入しましょう。

※「２冷蔵庫・冷凍庫の温度確認」の項目は、冷蔵庫又は冷凍庫の温度を記入しましょう。

　　　　年　　　月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 一般衛生管理 | | | | | | | | 重要管理 | | | | | 日々  チェック | 特記事項 | 確認者 |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |  | 第１  グループ | 第２  グループ | | 第３  グループ | |
| 原材料  受入  確認 | 冷蔵庫  冷凍庫  温度確認  （℃）※ | 交差  二次  汚染  防止 | 器具等洗浄  消毒  殺菌 | トイレ  洗浄  消毒 | 従業員  健康  管理等 | 手洗い  実施 |  | 非加熱 | 加熱 | 加熱後  高温  保管 | 加熱後  冷却  再加熱 | 加熱後  冷却 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

計画どおり実行できた場合は〇、実行できなかった場合は×を記入し、特記事項に問題や対応した内容を記入しましょう。

※「２冷蔵庫・冷凍庫の温度確認」の項目は、冷蔵庫又は冷凍庫の温度を記入しましょう。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 一般衛生管理 | | | | | | | | 重要管理 | | | | | 日々  チェック | 特記事項 | 確認者 |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |  | 第１  グループ | 第２  グループ | | 第３  グループ | |
| 原材料  受入  確認 | 冷蔵庫  冷凍庫  温度確認  （℃）※ | 交差  二次  汚染  防止 | 器具等洗浄  消毒  殺菌 | トイレ  洗浄  消毒 | 従業員  健康  管理等 | 手洗い  実施 |  | 非加熱 | 加熱 | 加熱後  高温  保管 | 加熱後  冷却  再加熱 | 加熱後  冷却 |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |