

廁所清潔消毒檢查紀錄表

餐飲業者名稱：_____

日期：____年____月

| 檢查項目 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 張貼洗手步驟 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 落實鏡面清潔消毒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 落實水龍頭開關清潔消毒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 落實洗手台清潔消毒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 落實洗手乳壓取開關清潔消毒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 落實地面清潔消毒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 落實馬桶沖水開關清潔消毒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 落實馬桶坐墊清潔消毒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

備註：

1. 請餐飲業者每日自行依上列檢查項目落實勾選檢查工作(符合「V」、不符合「X」)。
2. 上表依食品藥物管理署110年7月16日公告之「餐飲業防疫管理措施」及食品良好衛生規準則訂定，業者仍可依其餐飲場所狀況，另可參考「餐飲業防疫指引」增加檢查項目。
3. 本記錄表請填妥後，至少留存一年備查。

檢查人員簽章：

主管簽章：