

【セルフ点検チェックシート】

☆退所点検前にセルフチェックしていただき、退所点検時に職員にお渡しください。

(退所点検時には荷物を部屋から出しておいてください)

日付 _____ 団体名 _____ 団体点検者 _____

宿泊棟名 D棟 2階 宿泊部屋 リ 1 2 3 4 5 6 サブ _____

点検項目

洗面所

- 洗面台や鏡、床が濡れていませんか。ゴミが残っていませんか
- ハンドソープや台ふきんが乱れていませんか

トイレ

- 便器や床に汚れや水滴がありませんか 予備のペーパー（3個）はありますか
- 汚物入れにゴミが残っていませんか
- 便座の蓋は閉まっていますか
- 掃除道具入れが整頓されていますか

宿泊室（リーダー室含む）※点検した項目にチェックする（OK→○、ダメ→×）

チェック項目		2F								
		リ	1	2	3	4	5	6	サ	談
電気（蛍光灯、非常灯）が消してありますか										
エアコンが止めてありますか										
放送のボリュームが「4」になっていますか										
<input type="checkbox"/> スナイの電源がついていますか										
寝具	<input type="checkbox"/> きれいにたたまれていますか									/
	<input type="checkbox"/> 左右5組ずつになっていますか									
	<input type="checkbox"/> 折り目が押入れの内側を向いていますか									
	<input type="checkbox"/> 毛布・布団のフチがしっかりとそろっていますか									
ハンガー（個数・向き）が整えられていますか										
カーテンを開けてタッセルで留めてありますか										
窓のかぎが閉まっていますか										
壁に汚れや破損はありませんか										
コンセントは抜いてありますか										
天井に汚れや破損はありませんか										
入口のドアは開けてありますか										
忘れものはありますか										

備考（些細なことでも確認してください。汚れ、傷などは部屋名を忘れずに記載してください）

廊下・階段

- ゴミやホコリが残っていませんか。
- 汚れのひどいところはありませんか。

談話室

- 冷蔵庫の中に忘れ物はありませんか（汚れていませんか）
- 冷蔵庫の電源がOFFになっていますか
- イスやテーブルは片付けられていますか

担当職員サイン _____

【セルフ点検チェックシート】

☆退所点検前にセルフチェックしていただき、退所点検時に職員にお渡しください。

(退所点検時には荷物を部屋から出しておいてください)

日付 _____ 団体名 _____ 団体点検者 _____

宿泊棟名 D棟 3階 _____ 宿泊部屋 リ 1 2 3 4 5 6 サブ _____

点検項目

洗面所

- 洗面台や鏡、床が濡れていませんか。ゴミが残っていませんか
- ハンドソープや台ふきんが乱れていませんか

トイレ

- 便器や床に汚れや水滴がありませんか 予備のペーパー（3個）はありますか
- 汚物入れにゴミが残っていませんか
- 便座の蓋は閉まっていますか
- 掃除道具入れが整頓されていますか

宿泊室（リーダー室含む）※点検した項目にチェックする（OK→○、ダメ→×）

チェック項目		3F								談
		リ	1	2	3	4	5	6	サ	
電気（蛍光灯、非常灯）が消してありますか										/
エアコンが止めてありますか										
放送のボリュームが「4」になっていますか										
<input type="checkbox"/> スナイの電源がついていますか										
寝具	<input type="checkbox"/> きれいにたたまれていますか									
	<input type="checkbox"/> 左右5組ずつになっていますか									
	<input type="checkbox"/> 折り目が押入れの内側を向いていますか									
	<input type="checkbox"/> 毛布・布団のフチがしっかりとそろっていますか									
ハンガー（個数・向き）が整えられていますか										
カーテンを開けてタッセルで留めてありますか										
窓のかぎが閉まっていますか										
壁に汚れや破損はありませんか										
コンセントは抜いてありますか										
天井に汚れや破損はありませんか										
入口のドアは開けてありますか										
忘れものはありますか										

備考（些細なことでも確認してください。汚れ、傷などは部屋名を忘れずに記載してください）

廊下・階段

- ゴミやホコリが残っていませんか。
- 汚れのひどいところはありませんか。

談話室

- 冷蔵庫の中に忘れ物はありませんか（汚れていませんか）
- 冷蔵庫の電源がOFFになっていますか
- イスやテーブルは片付けられていますか

担当職員サイン _____