

# 自己評価票

(院内清掃業務)

事業者名 \_\_\_\_\_

[支店等事業所用]

No. 1

区分	名称	評価実施日	評価実施者氏名
事業所		令和 年 月 日	
病院	本事業所対応病院数	施設	

評価項目	チェックポイント	評価				
1 倫理綱領の遵守	代表者、担当役員が内容を理解しているか	1	いる	2	いない	-
	職員に周知しているか	1	いる	2	いない	
2 医療機関との緊密な連絡体制	医療機関との連絡体制は明確であるか	1	ある	2	ない	-
	緊急対応体制図を作成しているか	1	いる	2	いない	
	医療機関へ知らされているか	1	いる	2	いない	
3 自己評価の実施	結果に対する改善検討をしているか	1	いる	2	いない	-
4 個人情報の保護に対応	基本方針を定めているか	1	いる	2	いない	-
	従事者への周知・対応を行っているか	1	いる	2	いない	
5 医療機関との契約	医療機関と契約を適正に締結しているか	1	いる	2	いない	NA
6 受託責任者の配置	受託責任者は適正に配置しているか	1	いる	2	いない	NA
7 従事者の研修 〔体制整備について〕	研修担当部門（又は担当者）を定めているか	1	いる	2	いない	-
	年間実施計画を作成しているか	1	いる	2	いない	
	現任者研修カリキュラムを作成しているか	1	いる	2	いない	
	初任者研修カリキュラムを作成しているか	1	いる	2	いない	
	実施方法等の見直し改善をしているか	1	いる	2	いない	
8 従事者の研修 〔初任者研修の実施について〕	初任者研修を実施しているか	1	いる	2	いない	NA
	研修内容は適切か	1	適切	2	不十分	
	研修後、業務に従事させているか	1	研修後	2	研修前	
	研修記録を作成しているか	1	いる	2	いない	
9 従事者の研修 〔現任者研修の実施について〕	現任者研修を実施しているか	1	いる	2	いない	-
	研修内容は適切か	1	適切	2	不十分	
	研修記録を作成しているか	1	いる	2	いない	

[支店等事業所用]

No. 2

評価項目		チェックポイント	評価				
10	従事者の健康管理 〔雇入時の健康診断〕	対象者全員実施しているか	1	いる	2	いない	NA
		診断結果を保管管理しているか	1	いる	2	いない	
11	従事者の健康管理 〔定期健康診断〕	実施体制が整っているか	1	いる	2	いない	-
		対象者全員実施しているか	1	いる	2	いない	
		前期、前々期も実施しているか	1	いる	2	いない	
		診断結果を保管管理しているか	1	いる	2	いない	
12	従事者の健康管理 〔従事者のストレスチェック〕	毎年1回実施し所轄労働基準監督署に報告しているか。	1	いる	2	いない	NA
13	清掃に要する用具	清掃に要する用具を備えているか	1	いる	2	いない	-
14	業務案内書	業務案内書の内容は適切に記載されているか	1	いる	2	いない	-
		常備しているか	1	いる	2	いない	
		定期的に見直しをしているか	1	いる	2	いない	
15	標準作業書	標準作業書の内容は適切に記載されているか	1	いる	2	いない	-
		常備しているか	1	いる	2	いない	
		定期的に見直しをしているか	1	いる	2	いない	
16	患者・家族等との対応	対応マニュアルを作成しているか	1	いる	2	いない	-
		対応マニュアルには、必要事項の記載がしてあるか	1	ある	2	ない	
17	再委託について 〔日常的な清掃業務〕	日常的な清掃業務を再委託していないか	1	いない	2	している	NA
18	再委託について 〔日常的な清掃業務以外の業務〕	再委託の契約は、適正に締結しているか	1	いる	2	いない	NA
		医療機関の了解は得ているか	1	いる	2	いない	
19	苦情対応とその体制	苦情対応体制図を作成しているか	1	いる	2	いない	-
		対応マニュアルを作成しているか	1	いる	2	いない	
		対応マニュアルには、必要事項の記載がしてあるか	1	ある	2	ない	
		苦情対応記録を作成しているか	1	いる	2	いない	NA
		再発防止の改善対応をしているか	1	いる	2	いない	
20	苦情対応処方針・記録の 保管	苦情対応記録が作成されているか	1	いる	2	いない	NA
		苦情対応記録の記載は適確であるか	1	ある	2	ない	
		3年間の苦情対応記録の保管はされているか	1	いる	2	いない	

※ 事業実績がない場合等、該当事由がない場合には、「NA」として評価してください。

注) 評価で「2」にチェックされた場合は、改善が必要です。

## 〔病院用〕

No. 1

管理事業所	病 院 名	評価実施日	評価実施者氏名
		令和 年 月 日	

評価項目	チェックポイント	評 価				
		1	2	3	4	
1 倫理綱領の遵守	受託責任者が内容を理解しているか	1	いる	2	いない	—
	従事者に周知しているか	1	いる	2	いない	
2 医療機関との緊密な連絡体制	従事者に周知しているか	1	いる	2	いない	—
3 従事者の配置	従事者名簿を作成しているか	1	いる	2	いない	—
	勤務表を作成しているか	1	いる	2	いない	NA
	出勤簿を作成しているか	1	いる	2	いない	—
4 従事者の日常的な健康管理	日常的な健康管理を行っているか	1	いる	2	いない	NA
	記録は作成しているか	1	いる	2	いない	
5 清掃に要する用具	清掃に要する用具を備えているか	1	いる	2	いない	NA
6 作業計画に基づく指導監督	従事者に対する指導監督が適正に行われているか	1	いる	2	いない	NA
7 日常清掃に係る定期点検評価 及び病院への報告	定期点検の評価基準を定めているか	1	いる	2	いない	NA
	定期的に点検を行っているか (毎月1回以上)	1	いる	2	いない	
	記録を作成しているか	1	いる	2	いない	
	病院に報告しているか	1	いる	2	いない	
8 定期清掃に係る点検評価及び 病院への報告	点検の評価基準を定めているか	1	いる	2	いない	NA
	記録を作成しているか	1	いる	2	いない	
	病院に報告しているか	1	いる	2	いない	
9 医療機関側責任者との協議体 制について	随時、協議を行っているか	1	いる	2	いない	NA
	協議記録を作成しているか	1	いる	2	いない	
10 作業計画	作業計画を作成しているか	1	いる	2	いない	NA
	必要事項の記載がしてあるか	1	ある	2	ない	
	従事者に周知しているか	1	いる	2	いない	
	医療機関の確認を得ているか	1	いる	2	いない	
11 清掃の方法等	用具は区域毎に区分しているか	1	いる	2	いない	NA
	使用方法は守られているか	1	いる	2	いない	
	用具の保管管理は適正に行われているか	1	いる	2	いない	
	消毒薬等薬品の使用、管理は適正に行われているか	1	いる	2	いない	

〔病院用〕

No. 2

評価項目		チェックポイント	評価				
12	清潔区域の清掃及び消毒の方法	入室時の手洗い及び手指消毒を行っているか	1	いる	2	いない	NA
		入退室時のガウンテクニックの適切な実施を行っているか	1	いる	2	いない	
13	特定感染症患者の病室の清掃の方法	退室時の手洗い及び手指消毒を行っているか	1	いる	2	いない	NA
		入退室時のガウンテクニックの適切な実施を行っているか	1	いる	2	いない	
14	感染性廃棄物の取扱い	取扱マニュアルを作成しているか	1	いる	2	いない	-
		取扱マニュアルには、必要事項の記載がしてあるか	1	ある	2	ない	
		従事者に周知しているか	1	いる	2	いない	
15	作業記録等	業務管理日誌を作成しているか	1	いる	2	いない	NA
		必要事項の記載ができるフォームになっているか	1	いる	2	いない	-
		日々適切に記載されているか	1	いる	2	いない	NA
		保管管理は適切に行われているか	1	いる	2	いない	
16	患者・家族等との対応	従事者に対し、反復教育を行うなど、十分に周知しているか	1	いる	2	いない	-
17	苦情対応とその体制	従事者に苦情対応体制について周知しているか	1	いる	2	いない	-

※ 事業実績がない場合等、該当事由がない場合には、「NA」として評価してください。

注) 評価で「2」にチェックされた場合は、改善が必要です。

【自己評価結果に対する改善・検討記録】

令和 年 月 日

出席者：

検討事項：
-------