

自己評価票

(院内滅菌消毒業務)

事業者名 _____

※平成 30 年 10 月 1 日認定分から適用

[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（「緊急時の対応体制等」含む。）は明確であるか	1 ある	2 ない	-
		連絡体制図を作成しているか	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	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
5	受託責任者の配置	受託責任者を適正に配置しているか	1 いる	2 いない	NA
6	特定化学物質等作業主任者	特定化学物質等作業主任者を適正に配置しているか	1 いる	2 いない	NA
		特定化学物質等作業主任者は、作業方法の指導・管理、装置の点検、保護具の使用状況の監視を行っているか	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	-
		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	
		年間実施計画を作成しているか	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	
7	〔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	
		修得状況の評価を行っているか	1 いる	2 いない	
7	〔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	
		修得状況の評価を行っているか	1 いる	2 いない	

評価項目		チェックポイント	評価				
8	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	
	〔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	NA
		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	
	〔B型肝炎抗原・抗体検査〕	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	NA
		診断結果を保管管理しているか	1	いる	2	いない	—
	〔産業医の選任〕	産業医を選任しているか	1	いる	2	いない	NA
	〔E O G濃度の作業環境測定〕	作業環境測定を実施しているか	1	いる	2	いない	NA
		測定結果の保管管理をしているか	1	いる	2	いない	
		作業従事者の健康診断は適切に実施しているか	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	
		健康診断結果は、遅延なく、所轄労働基準監督署長に報告しているか	1	いる	2	いない	
9	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	
10	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	
11	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、必要事項の記載があるか	1	ある	2	不十分	
		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	
		記録は、適切に保管しているか	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。

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 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	連絡体制（「緊急時の連絡方法等」含む。）は、医療機関へ知らされているか	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	
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	
	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	-
	記録は作成しているか	1	いる	2	いない	
5 医療用器材の消毒、洗浄、包装 〔感染防護〕	消毒、洗浄作業時の感染防護は適切か	1	適切	2	不適切	-
	〔消毒薬（「EOGカートリッジ」、「過酸化水素カートリッジ」又は「ホルムアルデヒド溶液」を含む）の保管管理〕	1	適切	2	不適切	-
	〔医療用器材の洗浄〕	1	適切	2	不適切	-
	〔包装〕	1	適切	2	不適切	-
6 医療用器材の滅菌 〔滅菌機器の作動確認〕	滅菌方法ごとに滅菌器内の温度、圧力、時間等作動確認がされているか	1	いる	2	いない	-
	〔滅菌機器への器材の入れ方〕	1	適切	2	不適切	-
	〔ガス滅菌のエアレーション〕	1	適切	2	不適切	NA

評価項目	チェックポイント	評価				
7 滅菌済の確認と表示方法 〔滅菌済の確認方法〕	化学的又は理学的インジケータによる滅菌済確認方法	1	いる	2	いない	-
	・包装ごとにインジケータの貼付等を行っているか ・モニターパックの作製、設置をしているか ただし、モニターパックは適切な負荷をかけた仕様とする。	1	いる	2	いない	
	・モニターパックの設置場所等は適切か	1	適切	2	不適切	
	・モニターパックによる確認の実施方法は適切か	1	適切	2	不適切	
	・滅菌条件の確認を記録しているか	1	いる	2	いない	
	生物学的インジケータによる滅菌済確認方法 ・モニターパックの作製、設置をしているか ただし、モニターパックは適切な負荷をかけた仕様とする。	1	いる	2	いない	
	・モニターパックの設置場所等は適切か	1	適切	2	不適切	
	・モニターパックによる確認の実施方法は適切か	1	適切	2	不適切	
	・滅菌条件の確認を記録しているか	1	いる	2	いない	
	〔滅菌済の表示方法〕	包装ごとに、ロット番号が表示されているか ① 滅菌を行った年月日 ② 滅菌を行った機器（特定が可能） ③ 滅菌機器ごとの実施順序（特定が可能）	1	いる	2	
8 滅菌済の医療用器材の整理・保管	保管室への関係者以外の立ち入り禁止表示がされているか	1	いる	2	いない	-
9 医療用器材の運搬	運搬台車等の消毒は、使用の都度行っているか	1	いる	2	いない	-
〔運搬台車等の消毒〕	消毒記録を作成し、保管しているか	1	いる	2	いない	-
〔運搬容器の要件及び使用方法等〕	回収運搬に使用する容器は、密閉性、防水性等必要要件を満たしているか	1	いる	2	いない	-
	使用済と滅菌済のものは、別の容器に入れているか、また、容易に識別できるように表示しているか	1	いる	2	いない	
	運搬容器は、使用の都度消毒しているか	1	いる	2	いない	
	運搬容器保管場所は、清潔か	1	適切	2	不適切	
〔交叉感染防止〕	回収・納入の運搬ルートを定めているか	1	いる	2	いない	-
	回収・納入の運搬時間帯を定めているか	1	いる	2	不十分	
	運搬ルート・スケジュール変更時等の連絡体制は整っているか	1	いる	2	いない	
10 実施計画書	実施計画書を作成しているか	1	いる	2	いない	-
	必要事項の記載がしてあるか	1	いる	2	不十分	
	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	

評価項目		チェックポイント		評価				
11	作業日誌等 〔受取・引渡記録〕	必要項目があるか	1	ある	2	不十分	-	
		適切に記載されているか	1	いる	2	いない		
		適切に保管されているか	1	適切	2	いない		
	〔滅菌業務作業日誌〕	必要項目があるか	1	ある	2	不十分		-
		適切に記載されているか	1	いる	2	いない		
		適切に保管されているか	1	いる	2	いない		
	〔保守点検作業記録〕	必要項目があるか	1	ある	2	不十分		-
		日常的保守点検記録が適切に記載されているか	1	いる	2	いない		
		定期的保守点検記録が適切に記載されているか	1	いる	2	いない		
12	苦情対応等	従事者に周知しているか	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。

自己評価に対する改善・検討記録

検討会

開催日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
出席者			

検討事項及び改善事項等今後対応について(議事等)

代表者	上席者	担当者