

船橋市生活衛生関係営業施設監視指導実施要領

(趣旨)

第1 この要領は、生活衛生関係営業施設（以下「関係施設」という）の立入検査及びその他公衆衛生上必要な措置の状況の調査（以下「立入検査等」という。）の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。

(船橋市環境衛生監視指導計画)

第2 船橋市環境衛生監視指導計画（以下「監視計画」という。）を策定する際には、関係施設の特性等を考慮し策定することとする。

なお、監視計画については、監視内容、監視回数、重点取組事項等を定めるものとする。

(対象施設)

第3 対象とする施設は、興行場法、公衆浴場法、旅館業法、理容師法、美容師法及びクリーニング業法に規定する関係施設とする。

(実施方法)

第4 立入検査等は、監視計画に基づき、環境衛生監視員が行うものとする。

2 立入検査等すべき事項は、次の各号に掲げる施設の区分に応じ、当該各号に定めるとおりとする。

- | | |
|---------------------|-----------|
| (1) 興行場法に規定する施設 | 別紙1に定める事項 |
| (2) 公衆浴場法に規定する施設 | 別紙2に定める事項 |
| (3) 旅館業法に規定する施設 | 別紙3に定める事項 |
| (4) 理容師法に規定する施設 | 別紙4に定める事項 |
| (5) 美容師法に規定する施設 | 別紙5に定める事項 |
| (6) クリーニング業法に規定する施設 | 別紙6に定める事項 |

(立入検査等の記録)

第5 立入検査等においては、別紙1から別紙6までに掲げる事項について、生活衛生関係営業施設採点基準（別表1）により採点するものとする。

2 前項の規定による採点の結果は、衛生総合管理システムに記録するものとする。

(違反を発見した際の対応)

第6 立入検査等の結果、違反を発見した場合は次により処理するものとする。

- (1) 第5の規定による採点の結果が次の表の採点結果の欄に掲げる場合となる施設については、当該場合に対応する指示方法の欄に定める方法により、当該施設の営業者（理容師法に規定する施設、美容師法に規定する施設及びクリーニング業法に定める施設にあっては開設者）に対し指導する

ものとする。

ただし、指導事項が軽微で速やかに改善が図られるもの、又は再度立入検査等を実施し、改善の状況等の確認を行う必要があるものと認める場合はこの限りではない。

- (2) 改善の指示又は行政処分を行った施設に対しては、再度立入検査等を実施し、改善の状況等の確認を行うものとする。
- (3) 改善の状況等は、その経過を記載し、当該検査年度から3年間保存しておくものとする。

採点結果	指摘・指示方法
減点3の項目がなく、かつ減点の合計が10点までの場合	生活衛生関係営業施設立入検査結果票（第7号様式）による改善の指導
減点3の項目があり、かつ減点の合計が10点までの場合	生活衛生関係営業施設立入検査結果票による改善の指示
減点5の項目がある場合又は減点の合計が11点から15点までの場合	環境衛生監視指導票（第6号様式）の交付による改善の指示
減点10の項目がある場合又は減点の合計が16点以上の場合	環境衛生監視指導票の交付による改善の指示及び始末書の徴収

(施行期日)

- 1 本要領は、平成15年4月1日から施行するものとする。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成16年1月1日から施行する。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成23年4月1日から施行する。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成23年7月1日から施行する。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成25年4月1日から施行する。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成27年10月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この要領の施行の際現に調製されている用紙は、当分の間所要の調整をして使用することができる。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成29年1月1日から施行する。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成30年3月23日から施行する。

(施行期日)

- 1 この要領は、平成31年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この要領の施行の際現に調製されている用紙は、当分の間所要の調整をして使用することができる。

(施行期日)

- 1 この要領は、令和3年1月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この要領の施行の際現に調製されている用紙は、当分の間所要の調整をして使用することができる。

興行場台帳

施設	名称					種別	
	所在地	〒				TEL	
営業者	氏名 (法人名・代表者名)					FAX	
	住所 (事務所所在地)					生年月日	
管理者	氏名					TEL	
	住所					FAX	
申請年月日		許可年月日		許可番号		指令番号	
許可条件							
仮設／常設		仮設期間	～				
営業形態							
建物の構造	地上	F			造	延面積	m ²
	地下	F			階部分	(内)	m ²
収容定員			名	観覧席	イス席	(数) (床面積)	席 m ²
便所	便器数 (男大)	個			立ち見席	(数) (床面積)	席 m ²
	(男小)	個			その他席	(数) (床面積)	席 m ²
喫煙所	—				屋外席	—	
	—				換気方法		
廃業新規	理由						前回管理番号
他法令に基づく許可等							
備考							

記事欄

公衆浴場台帳

施設	名称					種別		
	所在地	〒				TEL		
営業者	氏名 (法人名・代表者名)					FAX		
	住所 (事務所所在地)					生年月日		
管理人	氏名					TEL		
	住所					FAX		
申請年月日		許可年月日		許可番号		指令番号		
許可条件								
建物の構造	地上	F	造	延面積	m ²			
	地下	F	階部分	(内)	m ²			
給水設備	飲料水							
	カランシャワー							
	打たせ湯							
給湯設備	燃料							
	貯湯槽							
排水設備								
浴室	浴室数 (男)	ヶ所	サウナ室数(男)	ヶ所	浴槽数 (男)	ヶ所		
	(女)	ヶ所	(女)	ヶ所	(女)	ヶ所		
	(兼用)	ヶ所	(兼用)	ヶ所	(兼用)	ヶ所		
	循環ろ過(系統)	本	(ろ材)					
	消毒剤 (種類)		(注入口)					
	回収槽	—						
薬湯に使用する医薬品等								
水質基準適用除外								
廃業新規	理由						前回管理番号	
他法令に基づく許可等								

旅館業台帳

施設	名称				種別
	所在地	〒 TEL FAX			
営業者	氏名 (法人名・代表者名)	生年月日			
	住所 (事務所所在地)	TEL FAX			
管理人	氏名				
	住所	TEL			
申請年月日		許可年月日		許可番号	
				指令番号	
組合		許可条件			
特例施設		営業期間			
建物の構造	地上	階	造	延面積	m ²
	地下	階	階部分	(内)	m ²
客室の状況	室数	室	延面積	m ²	
	収容定員	人	ガス設備		
共用設備	玄関帳場	食堂			
	玄関	洗面所数		ヶ所	
		寝具格納設備数		ヶ所	
便所	客室				
	客室以外	(男)	ヶ所	(女)	ヶ所 (共用) ヶ所
給水設備	1				
	2				
	3				
給湯設備	貯湯槽				
浴室	客室				
	客室以外	浴槽	ヶ所	シャワー室	ヶ所
		洗い場の数	ヶ所	サウナ室	ヶ所
		シャワーの数	ヶ所	脱衣室	ヶ所
	カランシャワー				
	循環ろ過 (系統)	本	(ろ材)		
	消毒剤 (種類)	(注入口)			
	回収槽				
廃業新規	理由	前回管理番号			
他法令に基づく許可等					

玄関帳場等 代替設備等	
----------------	--

備考	
----	--

記事欄	
-----	--

浴槽詳細

No.	名称	男女	使用水	気泡等 発生装置	循環ろ過 系統	換水頻度
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

理容所台帳

施設	名称				業態	
	所在地	〒 電話				
開設者	氏名 (法人名・代表者名)					
	住所 (事務所所在地)	電話				
届出年月日		確認年月日		確認番号		
建物の構造	地上	F		造	作業所面積	m ²
	地下	F		階部分	待合所面積	m ²
設備の状況	椅子台数	台		洗髪設備台数	台	
	洗顔設備	<input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 洗髪共用 <input type="checkbox"/> 洗場共用				
区画物						
廃業新規	理由	前回管理番号				
備考						
記事欄						
他法令に基づく許可等						

美容所台帳

施設	名称					業態		
	所在地	〒					電話	
開設者	氏名 (法人名・代表者名)							
	住所 (事務所所在地)						電話	
届出年月日		確認年月日		確認番号				
建物の構造	地上	F	造		作業所面積	m ²		
	地下	F	階部分		待合所面積	m ²		
設備の状況	椅子台数	台		洗髪設備台数	台			
	洗顔設備	<input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 洗髪共用 <input type="checkbox"/> 洗場共用						
区画物								
廃業新規	理由						前回管理番号	
備考								
記事欄								
他法令に基づく許可等								

クリーニング所台帳

施設	名称					種別	
	所在地					電話	
営業者	氏名 (法人名・代表者名)					生年月日	
	住所 (事務所所在地)					電話	
	本籍						
管理人	氏名						
	住所					電話	
	本籍						
届出年月日		確認年月日		確認番号			
従業員	全体従業員数	人	クリーニング師人数	人	その他従業員人数	人	
建物の構造	地上	F	地下	F	階部分		
床の材質	塩ビシート						
施設の面積	洗い場	m ²	テトラクロロエチレン	廃液処理			
	仕上場	m ²		廃液処理方法			
	取次所	m ²		廃液濃度測定			
	洗い・仕上場	m ²		廃液濃度測定濃度			
水洗設備	洗濯機	—	台	排気回収装置			
	脱水機	—	台	排気回収方法			
	洗濯脱水機	—	台	排気濃度測定			
ドライ設備	ドライ	排気濃度					
	乾燥機 専用 台 共用 台	水濁法届出					
ターペンの管理	溶剤蒸気回収装置						
	ドライチェッカー						
衛生措置	特例（規則）適用						
	適用条項						
苦情の申し出先	書面配布方法						
	店頭掲示方法						
廃業新規	理由					前回管理番号	
他法令に基づく許可等							

第6号様式

環境衛生監視指導票

業種		交付年月日	年 月 日
施設名称		船橋市保健所	
施設所在地		環境衛生監視員	
営業者氏名		氏名	
<p>あなたの施設を 年 月 日に検査したところ、下記のとおり不備な点がありましたので、早急に改善し、その結果を 年 月 日までに船橋市保健所衛生指導課に報告してください。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>上記の事実を確認します。</p> <p style="text-align: right;">責任者 所属 (立会者) 氏名 連絡先</p>			

第7号様式

生活衛生関係営業施設立入検査結果票

業種		交付年月日	年 月 日
施設名称		船橋市保健所	
施設所在地		環境衛生監視員	
営業車氏名		氏名	
あなたの施設を 年 月 日に検査したところ、下記の通り不備な点がありましたので、改善願います。			
記			

この結果票は、3年間保管願います。

不明な点があれば、次に連絡下さい。

連絡先 船橋市保健所衛生指導課

TEL