

令和 年 月 日

岩手県立二戸病院長 様

受託者名

岩手県立二戸病院配膳下膳食器洗浄等業務従事者名簿

1 従事期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで						
2 個人情報管理責任者						
3 従事者						
氏 名	性別	生年月日	年齢	住 所	電話番号	備 考

注 作業責任者を選出し、備考欄に標示すること。  
注 個人情報管理責任者と作業責任者が異なる場合は、2に個人情報管理責任者の名前を記入すること。

令和      年      月      日

岩手県立二戸病院配膳下膳食器洗浄等業務実施報告書

		配膳車・下膳車業	設置・下作業	回収作業	検食	配膳車・下膳車業	清掃拭作業	哺乳瓶洗浄作業	下処理食器業	処器浸漬業	食器業	残菜処理作業	配膳車・配膳車プール業	清掃・配膳車室業	洗浄作業	洗淨作業	残菜塵芥の業	処理作業	消毒保管庫	重点作業事項		
																				食器洗浄作業		
病棟	朝																			備品清掃作業		
	昼																					
	夕																					
病棟	朝																			残菜置場清掃作業		
	昼																					
	夕																					
病棟	朝																			食器漂白作業		
	昼																			数量	ヶ	
	夕																			食器洗浄機等破損状況		
病棟	朝																					
	昼																					
	夕																			食器・哺乳瓶破損状況		
病棟	朝																					
	昼																					
	夕																					
透析室	朝																			作業従事者	出勤表	
	昼																					
	夕																					
洗浄室		温度		℃	湿度		%	確認時刻		:												
備考																						