

給食室検査報告書

令和 年度

北区学校薬剤師会

	小学校 中学校 幼稚園 こども園	学校薬剤師 氏名	印
--	---------------------------	-----------------	---

状況

検査日時	令和 年 月 日 ()	AM ・ PM	:	~
調理従業者数	名	給食数	名分	天候

検査項目

大腸菌検査				熱風食器消毒庫(サーモラベル使用)	
No	検査箇所	検査個数等	結果判定	設定温度	℃
1	保冷・保管庫の取手		+ ・ -	上段	適 ・ 不適
2	包丁の柄		+ ・ -		
3	まな板		+ ・ -		
4	しゃもじの柄		+ ・ -	中段	適 ・ 不適
5	ざるの取手		+ ・ -		
6	パン箱の取手		+ ・ -		
7	水栓の取手		+ ・ -	下段	適 ・ 不適
8	調理師の手A		+ ・ -		
9	調理師の手B		+ ・ -		
理化学検査	食器	材質	結果判定	遊離残留塩素濃度	mg/L
でんしん (ヨウ素液)	大		+ ・ -	鼠族・昆虫	+ ・ -
	小		+ ・ -	保冷库温度	℃
脂肪 (パプリカ試薬)	大		+ ・ -	冷凍庫温度	℃
	小		+ ・ -	日常点検表	有 ・ 無

指導・助言・事後処置

判定基準

サーモラベル : 85℃以上
 遊離残留塩素濃度 : 0.1mg/L 以上
 大腸菌 : 検出されないこと