附件 1.新竹縣政府衛生局營業衛生自主檢核表(美容美髮業)

商號名稱：_____

統一編號：_____電話：_____

營業地址：_____

管理類別	檢核項目	檢核結果
人員	1.可提供 3 年內衛生局核發之衛生管理員訓練合格證書。 衛生管理員姓名：_____ 證書日期：_____	□符合 □不符合
	2.營業場所備有從業人員名冊及員工 1 年內健康檢查報告。	□符合 □不符合
	3.前項健康檢查項目包含胸部 X 光、傳染性眼疾、傳染性皮膚檢查、視力檢查 4 項目。	□符合 □不符合
環境	1.場所環境整潔衛生無病媒出沒、空氣清新、採光或照明良好。	□符合 □不符合
	2.廁所經常消毒、除臭、清潔。	□符合 □不符合
	3.廁所有沖水式便器、洗手設備、清潔劑及烘手器/擦手紙巾。	□符合 □不符合
	4.營業相關水塔設備每半年清洗消毒一次以上，並備有紀錄。	□符合 □不符合
工具管理	1.接觸消費者皮膚之理燙髮、美容等器具，於每一消費者使用後洗淨並使用法定方式消毒，並保持清潔。	□符合 □不符合
	2.提供消費者使用之毛巾，於每一消費者使用後洗淨並使用法定方式消毒，並保持清潔。(□未提供毛巾，本項免檢核)	□符合 □不符合
	3.提供化妝服務，應使用市售合法化妝品，不得自行調製。 (□未提供化妝服務，本項免檢核)	□符合 □不符合
	4.提供修面服務，修面之刀片，應於每一消費者使用後即消毒或丟棄。(□未提供修面服務，本項免檢核)	□符合 □不符合
	5.備有急救箱，內容物有優碘、生理食鹽水、無菌棉棒、OK 繃；且上述備品皆在有效期限內。	□符合 □不符合

填寫日期：_____年_____月_____日

負責人簽名：_____