

附件 3.新竹縣政府衛生局營業衛生自主檢核表(特殊娛樂業)

商號名稱：_____

統一編號：_____ 電話：_____

營業地址：_____

管理類別	檢核項目	自主檢核結果
人員	1.可提供 3 年內由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：_____	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	2.營業場所備有從業人員名冊及員工 1 年內之健康檢查報告。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	3.前項健康檢查項目包含胸部 X 光、傳染性眼疾及傳染性皮膚檢查 3 項目。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
環境	1.場所空氣清新、採光或照明良好、環境保持整潔衛生並設置病媒防制措施。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	2.廁所經常消毒、除臭、隨時保持清潔。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	5.公告或標示法定衛生規範內容於明顯處所。 (公告內容：新竹縣營業衛生管理自治條例第 17 條第 2、3 款規定)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
工具	供消費者使用之食具、毛巾或其他相關用品，應於每一消費者使用後洗淨依法定方式消毒或換洗，並保持清潔。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

填寫日期：_____年_____月_____日

負責人簽名：_____