部屋点検確認表(洋室) 団体名()点検者()	月		日	
項目	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114
① 寝具を指示通りに整えてある。														
② ベッドの下・床・玄関をすみずみまで掃除してある。														
③ 窓をしめ、カギもかけてある。														
④ レースのカーテンだけを閉めてある。														
⑤ 洗面所は汚れや水滴を残さず掃除してある。														
⑥ 洗面所の角のタオルかけに布巾がかけてある。														
⑦ 忘れ物はないか確認してある。														
⑧ 電気とエアコンのスイッチが切ってある。														
※ 消毒が完了した。														
※ 消毒が完了した。														
※ 消毒が完了した。 項 目	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
項目	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
項 目 ① 寝具を指示通りに整えてある。	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
項 目 ① 寝具を指示通りに整えてある。 ② ベッドの下・床・玄関をすみずみまで掃除してある。	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
項 目 ① 寝具を指示通りに整えてある。 ② ベッドの下・床・玄関をすみずみまで掃除してある。 ③ 窓をしめ、カギもかけてある。	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
項 目 ① 寝具を指示通りに整えてある。 ② ベッドの下・床・玄関をすみずみまで掃除してある。 ③ 窓をしめ、カギもかけてある。 ④ レースのカーテンだけを閉めてある。	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
項 目 ① 寝具を指示通りに整えてある。 ② ベッドの下・床・玄関をすみずみまで掃除してある。 ③ 窓をしめ、カギもかけてある。 ④ レースのカーテンだけを閉めてある。 ⑤ 洗面所は汚れや水滴を残さず掃除してある。	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
項 目 ① 寝具を指示通りに整えてある。 ② ベッドの下・床・玄関をすみずみまで掃除してある。 ③ 窓をしめ、カギもかけてある。 ④ レースのカーテンだけを閉めてある。 ⑤ 洗面所は汚れや水滴を残さず掃除してある。 ⑥ 洗面所の角のタオルかけに布巾がかけてある。	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214

^{*} 団体の代表者は各項目を確認し、〇を記入して提出してください。

部屋点検確認表(和室) 団体名()点検者()		日
項目	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311
① 寝具を指示通りに整えてある。											
② 畳・板張り・玄関をすみずみまで掃除してある。											
③ 窓をしめ、カギもかけてある。											
④ レースのカーテンだけを閉めてある。											
⑤ 洗面所は汚れや水滴を残さず掃除してある。											
⑥ 洗面所の角のタオルかけに布巾がかけてある。											
⑦ 忘れ物はないか確認してある。											
⑧ 電気とエアコンのスイッチを切ってある。											
※ 消毒が完了した。											
項目	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411
① 寝具を指示通りに整えてある。											
② 畳・板張り・玄関をすみずみまで掃除してある。											
③ 窓をしめ、カギもかけてある。											
④ レースのカーテンだけを閉めてある。											
⑤ 洗面所は汚れや水滴を残さず掃除してある。											
⑥ 洗面所の角のタオルかけに布巾がかけてある。											
⑦ 忘れ物はないか確認してある。											
⑧ 電気とエアコンのスイッチを切ってある。											
※ 消毒が完了した。											

^{*} 団体の代表者は各項目を確認し、○を記入して提出してください。