

清 掃 業 務 実 績 報 告 書 に 係 る 点 検 表 () 月 分

業 務 名	会社名 代表者名	担当者 電話番号	点検欄		
			受託者	県	
点検項目	点 検 内 容			受託者	県
1 法令の遵守	○ 業務の実施に当たり労働基準法ほか労働関係諸法令及びその他関連法令等を遵守しているか。				
	○ 従業員の賃金支払状況を別添様式により作成しているか。				
	○ 最低賃金法違反となっていないか。				
	○ 労働保険、健康保険、厚生年金保険等に関する法令に違反していないか。				
	○ 契約の解除に該当していないか。				
	○ 病院局が発注する調達手続の特例を受ける清掃業務の委託契約に係る競争入札の参加資格等に関する要綱(平成28年宮崎県病院局公営企業告示第3号)別表に掲げる指名停止要件に該当しないか。				
2 清掃員	○ 清掃員の構成は、仕様書第3の2、3に定める構成を満たしているか。				
3 日常清掃	○ 清掃業務の処理結果について、日常清掃作業日誌を作成し、翌月10日までに提出の実績報告書に添付して確認を受けているか。				
	○ 建物及び施設等に損傷又は不良箇所等を発見したときは速やかに病院に報告しているか。				
	○ 清掃業務は、清掃作業基準仕様書により作業を行っているか。				
	○ 除塵、拭き、ゴミの収集等の日常的な作業により、汚れ進行度の早い場所や部位の汚れを除去しているか。特にトイレの便器、洗面台等に黄ばみ、黒ずみ、尿石、水垢などの汚れの付着や悪臭がしないように行っているか。				
	○ 日々の清掃用洗剤及び床ワックス剤は、リンや環境ホルモンに該当する物質を含まない環境に配慮したものを使用しているか。				
4 定期清掃	○ 清掃業務の処理結果について、定期清掃作業日誌を作成し、確認を受けているか。清掃の作業前、作業状況及び作業後の写真を添付しているか。				
	○ 月単位の周期で定期的に行う清掃を行っているか。				
	○ 清掃業務は、清掃作業基準仕様書により作業を行っているか。				
	○ 除塵、拭き、洗浄、保護剤の塗布等の定期的な作業により、日常的な清掃では除去困難な汚れや汚れ進行度の遅い場所・部位の汚れを除去しているか。特にトイレの便器、洗面台等の黄ばみや黒ずみ、尿石、水垢などの汚れは、完全に除去しているか。				
	○ 清掃業務の処理結果について、特別清掃報告書を作成し、確認を受けているか(病院の窓ガラス清掃(年2回))。清掃の作業前、作業状況及び作業後の写真を添付しているか。				
	○ 病院の窓ガラスの定期清掃は、事前に報告しているか。病室の窓ガラスを清掃する際は、病院担当者へ了解をとって行ったか。				
5 実施計画書等	10月10日までに以下の書類を提出しているか。				
	○ 清掃実施計画書(現場代理人、日常清掃、定期清掃の実施日程(年間・月計画)、実施時間、作業内容、清掃に必要な器具・材料、被服、清掃日誌の用紙等を定めた清掃実施計画書を作成して甲に提出すること。)				
	○ 清掃業務現場代理人等報告書(契約書別記様式1)				
	○ 清掃等に従事する者の名簿(ア 履歴書、イ 写真、ウ 清掃等に関する資格免許等の写し、エ 実務経験年数)				
	○ 緊急連絡体制表(緊急時の措置に必要な緊急連絡体制表を作成し提出すること。)				
	○ ガラス清掃安全実施計画書(安全面等を考慮した実施体制、安全対策等を検討の上で作成し提出すること。)				
	11月11日までに労働保険、健康保険、厚生年金保険等の社会保険(法定義務)の加入状況を提出しているか。				

※ 点検欄は、点検できたものは「○」、点検できないものは「×」とし県担当者へ説明すること。該当しない場合は「-」とすること。

※ 従業員賃金支払状況(別添様式)を添付すること。