

ネイルサロン 実態調査票

調査者等	No	
	実施年月日	平成 年 月 日
	保健所名	
	記入者氏名	
施設概要	施設名	
	所在地	
	連絡先(電話番号)	
	担当者名	

1 一般的事項

1-1	店舗の形態 (いずれか1つに○)	1.単独店 2.単独店以外の店舗(フランチャイズ、多店舗展開の直営店等)
1-2	建物の形態 (いずれか1つに○) 注)「5.マンション等」は、居住部分と共用しない施設を指す。「6.マンション・個人住宅の一部」は、居住部分と入り口等を共用としている施設を指す。	1.単独建物 2.商業(雑居)ビル内 3.デパート等内(隣の店舗等と壁等で仕切られている) 4.デパート等の通路・踊り場(隣の店舗等と壁等で仕切られていない) 5.マンション等 6.マンション・個人住宅の一部 7.その他( )
1-3	加盟している団体等 (該当するものすべてに○)	1.NPO法人 日本ネイリスト協会 2.NPO法人 インターナショナル ネイル アソシエーション 3.全日本美容業生活衛生同業組合連合会 4.全国理容生活衛生同業組合連合会 5.その他( )
1-4	施術に従事する従業者数	( ) 人 (具体的な数値を記載)
1-5	主な施術内容 (該当するものすべてに○) 注)2.について、いずれか1つでもその施術を行っている場合に2に○	1.爪の手入れ(ネイルケア) 2.爪の造形、修理、補強 (イクステンション・ネイルチップ・リペア・ネイルラップ・スカルプチュア ネイル・ジェルネイル・アーティフィシャルネイル等) 3.爪のおしゃれ(アート) 4.足に対する施術(ペディキュア) 5.その他( )

2 施設及び設備

2-1	施設内にある場所の有無 (1)~(7)それぞれについて、< > 内いずれか1つに○。なしの場合、 対処方法を具体的に記載。)	1)作業場 <あり(専用・他施設と共用)> 2)客の待合所 <あり(専用・他施設と共用)> <なし( )> 3)従業者用休憩所・更衣室 <あり(専用・他施設と共用)> <なし( )> 4)従業者用トイレ <専用、他施設と共用、客用と共用> 5)客用トイレ <専用、他施設と共用、従業者と共用> 6)器具等洗い場 <あり(専用・他施設と共用)> <なし( )> 7)従業者用手洗い場 <あり(専用・他施設と共用)> <なし( )>
2-2-1	施設が外部と区分されているか。 注)外部とは他の用途(商品の販売 も含む)の施設・設備を指す	1.はい 2.いいえ
2-2-2	区分されている場合、何で区分されているか。(いずれか1つに○)	1.床から天井まで容易に移動できない障壁等 2.上下どちらかが空いているが容易に移動できない仕切り(ロッカー等) 3.容易に移動できる仕切り(カーテン等) 4.壁・カーテン等がなく、床面の色が異なる等 5.その他( )
2-3	客1人あたりの作業場の面積	約 m <sup>2</sup> (具体的な数値を記載)
2-4-1	作業場は、居室、休憩室等作業 に直接関係ない場所から区分され ているか。	1.はい 2.いいえ

2-4-2	区分されている場合、何で区分されているか。(いずれか1つに○)	1.床から天井まで容易に移動できない障壁等 2.上下どちらかが空いているが容易に移動できない仕切り(ロッカー等) 3.容易に移動できる仕切り(カーテン等) 4.壁・カーテン等がなく、床面の色が異なる等 5.その他( )
2-5-1	換気には、機械的換気設備があるか。	1.はい 2.いいえ
2-5-2	機械的換気設備がなく、自然換気の場合は、換気に有効な開口部を他の排気の影響を受けない位置にあるか。	1.はい 2.いいえ

### 3 従業員の管理

3-1	開設者は施設ごとに衛生管理に関する責任者(以下、衛生管理責任者という)を定めているか。 注)衛生管理責任者については、特に資格を問わない。	1.はい 2.いいえ
-----	--	------------

\* 衛生管理責任者を定めていない場合、3-2～3-5は、開設者、店長等責任者と読み替えて回答する。

3-2	衛生管理責任者は、施術が衛生的に行われるように、常に従業員の衛生教育に努めているか。	1.はい 2.いいえ
3-3	衛生管理責任者は、常に従業員の健康管理に注意し、感染性の皮膚疾患にかかったときは、当該従業員を作業に従事させないこととしているか。	1.はい 2.いいえ
3-4	衛生管理責任者は、毎日、従業員が感染症にかかっていないかどうかを確認しているか。	1.はい 2.いいえ
3-5	衛生管理責任者は、毎日、施設、設備、器具等の衛生全般について点検管理しているか。	1.はい 2.いいえ

### 4 衛生的取扱い等

4-1	作業中、従業員は、清潔な外衣(汚れが目立ちやすいもの)を着用しているか。	1.はい 2.いいえ
4-2	従業員は、客1人ごとの作業前及び作業後には手指の洗浄を行い、消毒を行っているか。	1.はい 2.いいえ
4-3	外傷に対する救急処置に必要な薬品及び衛生材料を常備し、用いる時には、適正に使用しているか。	1.はい 2.いいえ

### 5 自主的管理体制

5-1	開設者は、施設及び取扱い等に係る具体的な衛生管理要領を作成し、従業員に周知徹底しているか。	1.はい 2.いいえ
5-2	従業員は施術を行うに当たり、事前に感染症及び皮膚疾患等の治療中か、アレルギー体質か、薬を服用しているか、敏感肌であるか、その他施術を受けるにあたり、支障のないことを、客に確認しているか。	1.はい 2.いいえ
5-3	上記5-2で「はい」の場合、その方法はどのようなものか。	1 客に問診票を記入させる 2 パッチテスト 3 その他( )
5-4	つけ爪の使用期間を定め、利用者に説明しているか。	1.はい 2.いいえ
5-5	施術後のケアについて十分な説明をしているか。	1.はい 2.いいえ
5-6-1	施術に伴う健康被害発生の危険性等について、施術前に利用者に十分な説明を行っているか。	1.はい 2.いいえ

5-6-2	上記5-6-1で「はい」の場合、了解・同意を得ているか。	1 書面で了解・同意 2 口頭で了解・同意 3 了解・同意を得ていない(説明文書を渡すのみなど)
5-7	施術に使用する薬剤の用途及び成分を把握しているか。	1.はい      2.いいえ