

ベルフーズサービス株式会社

衛生管理資料

HACCP に基づく衛生管理資料

目次

- 1、 施設の衛生管理について
- 2、 食品取扱設備等の衛生管理について
- 3、 害虫対策について
- 4、 使用水の衛生管理について
- 5、 廃棄物及び排水の衛生管理について
- 6、 食品等の衛生管理について
- 7、 衛生管理体制について
- 8、 従事者の衛生管理について
- 9、 ノロウイルス対策について

衛生管理手法（ノロウイルス対策）について

ノロウイルス対策

近年、ノロウイルスが国内外で流行しています。

ノロウイルス予防3原則は、「持ち込まない」「付けない」「やっつける」です。

弊社では、社員に周知し、予防意識と予防行動の強化を図り、以下のような対策をとっております。

1、 国内未発生期/予防対応

- ・ノロウイルスに関する基礎知識
- ・感染予防の措置の啓発「手洗い」「うがい」「マスク着用」等
- ・日常行動の見直し（二枚貝の飲食禁止、人ごみ等への外出は控える）

2、 ノロウイルス検査の実施

発熱、嘔吐、下痢症状がある従業員は、即時に出勤を停止し、ノロウイルス検査を実施。陰性反応がでるまで出勤停止とします。

検査機関・・・(株)江東微生物研究所
検査方法・・・RT-PCR法
検査結果・・・原則2日以内に判明

衛生管理手法（ノロウイルス対策）について

健康管理等衛生に関わることは弊社衛生管理部が統括して管理を行います。

《腸内細菌検査の内容》

| | |
|------|-------------------|
| 対象者 | 全従業員 |
| 実施日 | 年 12 回 |
| 検査機関 | (株)江東微生物研究所 |
| 検査項目 | 赤痢・サルモネラ・腸管性出血大腸菌 |
| 検査結果 | 衛生管理部へフィードバック |
| 報告 | 健康管理台帳に記載、施設に報告 |

《健康診断》

| | |
|------|-----|
| 新入社員 | 雇用時 |
| 社員 | 年一回 |

衛生管理のポスター設置

365 日休むことなく稼働する厨房現場・・・その様な労働環境の中で安心して安全な御食事をご提供し続ける為に、前記に上げた衛生管理手法の他、現場内に衛生管理ポスターを設置しております。基本的な事項ではありますが、万全な衛生管理を徹底して行うには基本事項の厳守が非常に重要であると考えております。

衛生管理手法（厨房内管理）について

事業所総点検表

| No. | 点検事項 | | 詳細 | |
|-----|-----------------|-----------------|---|--|
| 【1】 | 個人衛生 | 従業員の健康管理 | 1 | 従業員全員が健康診断を受診、結果保管しているか（事業所において1年間保管） |
| | | | 2 | 従業員全員が検便提出を実施・結果保管しているか（検便結果不適合時の対応は適正か）（年12回、事業所において1年間保管しているか） |
| 【2】 | | 従業員の健康状態の確認 | 1 | 個人衛生自主点検表について、 出勤者 全員分の記録は適正か（記録方法不備、記録漏れはないか） |
| | | | 2 | 個人衛生自主管理点検表に基づく、不適合項目は適正か（不適合の場合、処置報告は適正か） |
| 【3】 | 身だしなみ | ユニホーム、 帽子的着用 | 1 | 着用方法は適正か（帽子より毛髪が露出、ボタンが取れそうになっていないか） |
| | | | 2 | 清潔な状態か（目視で食品残渣等による汚染がないか） |
| | | | 3 | 調理、盛り付け時、マスク着用は適正か（口、鼻まで覆われているか） |
| 【4】 | | 入退室管理 | 1 | 爪は短く切り、清潔であるか |
| | 2 | | 粘着ローラは使用方法、設置場所は適正か | |
| | 3 | | 使用トイレの入室方法は | |
| | 4 | | 禁止品の装着、禁止行為はないか（腕時計・指輪・ピアス・ネックレス等のアクセサリ ー・マニキュア・香水） | |
| 【5】 | 手洗いの設備、 備品管理 | 1 | 手洗い設備に消耗品が設置、専用化されているか（手指用洗剤殺菌剤・アルコール製剤・ 爪ブラシ・ゴミ箱・ペーパータオル） | |
| | | 2 | 手洗い設備は清潔に保たれているか（シンク周り・蛇口・爪ブラシ等） | |
| | | 3 | 使用後、爪ブラシの洗浄、殺菌は適正か | |
| 【6】 | 手洗い | 手洗いの適正実施 | 1 | マニュアル通り適正な手洗いができているか |
| | | | 2 | 就業時・休憩後、トイレの後、2枚貝取り扱後（剥き身含む） は、2度洗いが徹底さ れているか |
| | | | 3 | 爪ブラシの活用がなされているか（※行政指導・施設指示に準ず） |
| | | | 4 | ペーパータオル等で水分除去後、アルコール製剤は噴霧・擦り込みされているか |

（一部抜粋）