

(單位名稱)

環境清潔及消毒紀錄表

\*\*年度/\*\*月份：

清潔/消毒 項目	負責區域 是否有下列設備		日期										
	有此 設備	無此 設備	/		/		/		/		/		
			上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	
門、窗													
冷氣													
床或躺椅													
地板													
桌椅													
垃圾桶													
櫃子													
走廊上欄杆													
樓梯及把手													
廁所													
電梯													
教具													
廚房													
設備 (電腦、電視、冰箱、 影印機、飲水機等)													
其他：													
清潔/消毒人員簽名													

\*請在已完成的欄位上勾選  施行結果，並於每週服務天數最後一天傳真以通訊軟體 (各群組) 回報權管單位。服務半天時段者，每日至少進行 1 次，服務全天時段者，每日至少進行 2 次。

消毒用品：酒精      漂白水      其他：\_\_\_\_\_

單位負責人：