

衛生管理状況に関するアンケート調査 調査票

貴サロン名	
ご記入者肩書き・氏名	
ご連絡先電話番号	

★貴サロンの経営タイプは?(該当するもの1つに○)

①直営の多店舗(全 店舗)	②フランチャイズ加盟店
③個人経営の単店舗	④その他()

★貴サロンのエステティック営業形態は?(該当するもの1つに○)

①エステ専門店	②理容室と併設	③美容室と併設
④化粧品店と併設	⑤スポーツ施設と併設	⑥医療施設と併設
⑦その他()		

★貴サロンのエステティシヤンの人数は?

エステティシヤン(人)

★貴サロンで提供しているサービスは?(該当するものすべてに○をしてください)

①フェイシャルエステティック	②ボディエステティック
③痩身エステティック	④脱毛エステティック
⑤その他()	

★ご自身のサロンで使用している機器すべてに○をしてください。一番使用頻度の高い機器に◎をしてください。

①美容ライト脱毛	②高周波(ラジオ波)	③イオン導入	④吸引 (カッピング)
⑤キャビテーション (超音波)	⑥エレクトロポレー ション	⑥冷却痩身	

★◎をした機器の使用頻度が高い理由は何ですか?

①効果あるから	②施術プログラムに 入れやすい	③機器の価格が高 いから	④機器の価格が安い から
⑤安全に施術がし やすい	⑥掃除がしやすい	⑦その他()	

★新しく機器や化粧品を導入する際 安全性はどのように確認していますか?

①メーカーの資料	②営業マンの説明	③医師など学識者 の意見	④実際に使ってみて 確認
⑤既に使用している サロンの意見	⑥インターネット	⑦その他()	

★サロンの衛生管理を行うに当たってお困りのことがあればご記入ください。

--

Q サロンの衛生管理について貴サロンで実行している項目に()内に○をつけて、★の設問にご回答ください。

()	1	衛生管理責任者を決めている
()	2	定期的に衛生管理の講習や勉強会を行っている
()	3	衛生管理のマニュアルがある
()	4	衛生管理のチェックシートがある
()	5	タオルの消毒を行っている
		★どんなことをしていますか(該当する①～⑦全てに○をつけてください) ①使い捨てタオルの使用 ②リネン業者に委託 ③洗剤での洗濯 ④材質にあわせた消毒液による消毒 ⑤煮沸消毒 ⑥蒸気消毒 ⑦その他()
()	6	ベッドとヘッドレストの消毒を行っている
		★どんなことをしていますか(該当する①～⑥全てに○をつけてください) ①使用都度交換するタオルを敷いている ②1日1回交換するタオルを敷いている ③使用都度消毒用エタノールで拭いている ④毎日1回消毒用エタノールで拭いている ⑤使い捨てのカバーを敷いている ⑥その他()
()	7	皮膚に接する機器は、ガラス、合成ゴム、金属などの材質に合わせて全て消毒している
		★消毒していない場合の理由はなんですか?(該当する①～④すべてに○をつけてください) ①消毒方法がわからない ②消毒の必要がないから(例えば何ですか) ③消毒の効果がわからない ④消毒が面倒
()	8	スポンジパフは適正に消毒している
		★(具体的な消毒方法:)
()	9	洗顔ブラシ、ハケは適正に消毒している
		★(具体的な消毒方法:)
()	10	施術者の手指は石鹸でよく洗い、速乾性擦式清拭消毒剤などで消毒している
()	11	消毒済みの器具類は使用済みのものと区別して収納している
()	12	血液・体液の付着した使い捨て用品等の専用の廃棄容器がある
()	13	施術に伴って生ずる廃棄物は蓋付きの専用容器に入れて適正に処理している
()	14	器具類、布片類などの保管場所は1週間に1回以上清掃を行っている
()	15	トイレは常に清潔に保持し、定期的に殺虫および消毒している
()	16	化粧品の開封日を管理している
()	17	化粧品の小分けには清潔なスパチュラを使用している
()	18	小分けしたり混合したりした化粧品は使用期間を決めて使用している
()	19	施術者の健康状態や手指の傷の有無を毎日確認している
()	20	施術者は顔面の施術の際にマスクを着用している
()	21	従業員には年に1回、健康診断を受診させている

★手洗いについてそれぞれの項目であてはまるものに○をつけてください。(それぞれの項目で○は一つ)

●出勤時に	①流水のみ	②流水と洗剤	③消毒のみ	④流水、洗剤 消毒
	⑤何もしない	洗剤時間	①5秒 ②15秒 ③30秒 ④1分	
●開店前の清掃後に	①流水のみ	②流水と洗剤	③消毒のみ	④流水、洗剤 消毒
	⑤何もしない	洗剤時間	①5秒 ②15秒 ③30秒 ④1分	
●施術前に	①流水のみ	②流水と洗剤	③消毒のみ	④流水、洗剤 消毒
	⑤何もしない	洗剤時間	①5秒 ②15秒 ③30秒 ④1分	
●施術中に	①流水のみ	②流水と洗剤	③消毒のみ	④流水、洗剤 消毒
	⑤何もしない	洗剤時間	①5秒 ②15秒 ③30秒 ④1分	
●施術直後に	①流水のみ	②流水と洗剤	③消毒のみ	④流水、洗剤 消毒
	⑤何もしない	洗剤時間	①5秒 ②15秒 ③30秒 ④1分	
●器具類の洗浄、消毒後	①流水のみ	②流水と洗剤	③消毒のみ	④流水、洗剤 消毒
	⑤何もしない	洗剤時間	①5秒 ②15秒 ③30秒 ④1分	
●外出から帰ってきたら	①流水のみ	②流水と洗剤	③消毒のみ	④流水、洗剤 消毒
	⑤何もしない	洗剤時間	①5秒 ②15秒 ③30秒 ④1分	

★従業員(経営者等を含めて)の体調に異常(発熱、下痢等)があった場合の対処についてあてはまる項目に○をしてください。(○は一つ)

- ①すみやかに医療機関を受診させ、他者への感染の恐れがある場合は治療するまで休ませる
- ②医療機関の受診は本人の判断とするが、自宅療養させ、症状がなくなるまで休ませる
- ③症状が軽度であれば、マスクを着用させ施術を行わせる
- ④症状が軽度であれば、マスクを着用させ勤務は認めるが施術は行わせる
- ⑤その他()

★従業員の爪の周りに異常(傷、ささくれ、イボ、水泡等)があった場合の対処についてあてはまる項目に○をしてください。(○は一つ)

- ①施術を行わせる
- ②手袋をして施術を行わせる
- ③絆創膏を貼るなどして施術を行わせる
- ④その他()

★過去1年間 下記に該当する申し出をしたお客様は何人ぐらいいましたか?(施術をお断りした方を含みます。)

アレルギー		疾患	
●花粉症 名	●金属 名	●糖尿病 名	●悪性腫瘍 名
●喘息 名	●光線過敏 名	●高血圧 名	●リンパ浮腫 名
●アトピー 名	●食物 名	●心臓病 名	
●蕁麻疹 名	●薬物 名	●膠原病 名	
●化粧品 名	●ラテックス 名		
		●更年期障害 名	
		●精神疾患 名	

※お忙しいところご協力ありがとうございました。