

別表1

清掃業務基準表(4/4) がんサポートセンター

高知医療センター

エリア区分		特殊管理エリア			ハイジーンクロス、モップ管理エリア		タイルカーペット、 畳管理エリア	その他のエリア		
床仕上区分		長尺シート		プラスチック 長尺シート 磁気タイル	長尺シート		タイルカーペット	—		
面積(m ²)		115.75	19.83	2.28	2,475.13		62.50	418.37	屋上等	
作業箇所	がんサポートセンター 多目的化粧室 化粧室	がんサポートセンター スタッフ化粧室	がんサポートセンター 2階 シャワールーム 脱衣室	がんサポートセンター 階段、廊下 ホール、ラウンジ スタッフルーム、湯沸室 準備コーナー 事務室 更衣室 相談・指導室 カンファレンス室ほか	がんサポートセンター 化学療法室 診察室 スタッフステーション 洗面室 ほか	がんサポートセンター エレベーター(2台)	がんサポートセンター 4階 廊下 受付・相談カウンター 患者サロン(池の会) 相談室1, 2 緩和ケア診察室1, 2 会議室 研修室 エレベーターホール(1) 自販機コーナー	がんサポートセンター 屋上、屋外階段		
	作業内容	(什器・備品等の状況に応じて)								
日常 清掃	床 面 清 掃	自動洗浄機								
		バフマシン掛け								
		掃き・ハイジーン	3回/日	1回/日	1回/日	1回/日(スタッフルーム等は週3回、外来関連場所は月から金の週5回))	1回/日(化学療法室など外来関連場所は月から金の週5回)	1回/日		2回/年
		モップ拭き	3回/日	1回/日	1回/日			1回/日		
		掃除機掛け							5回/週(月から金)	
		拾い掃き								1回/月(屋上等)
	床 面 以 外	一般ゴミ回収	3回/日	1回/日	1回/日	1回/日	1回/日		1回/日	
		什器・備品清掃	3回/日	1回/日	1回/日	1回/月	1回/月	1回/日	1回/月	
		手摺りの清拭	3回/日	1回/日		1回/週	1回/週	1回/日	1回/週	
		低所壁面清掃 (汚染状況による)	3回/日	1回/日	1回/日	1回/日	1回/日	1回/日	1回/週	
		高所壁面清掃	2回/年	2回/年	2回/年	2回/年	2回/年	2回/年	2回/年	
		机上の清拭 流し台清掃				1回/日(湯沸室、準備コーナー)	1回/日		1回/日	
	衛 生	洗面台の清掃	3回/日	1回/日	1回/日		1回/日			
		衛生陶器の洗浄	3回/日	1回/日	1回/日		1回/日			
		一般ゴミ箱、汚物 入容器の清掃	1回/週	1回/週		1回/週	1回/週		1回/週	
	定 期	衛生消耗品補充	3回/日	1回/日						
		床ワックス カーペット	2回/年	2回/年		1~2回/年	2回/年		1回/年	
	特 別									

※回数についてはこの基準表を基準とし、具体的な作業内容等、この表に記載がない項目について仕様書本文に記載があれば、それに従うこと。

※この表は年間の作業内容を概要として示しているが、定期清掃の回数等、別表で詳細に規定する場合はその作業回数に従うこと。