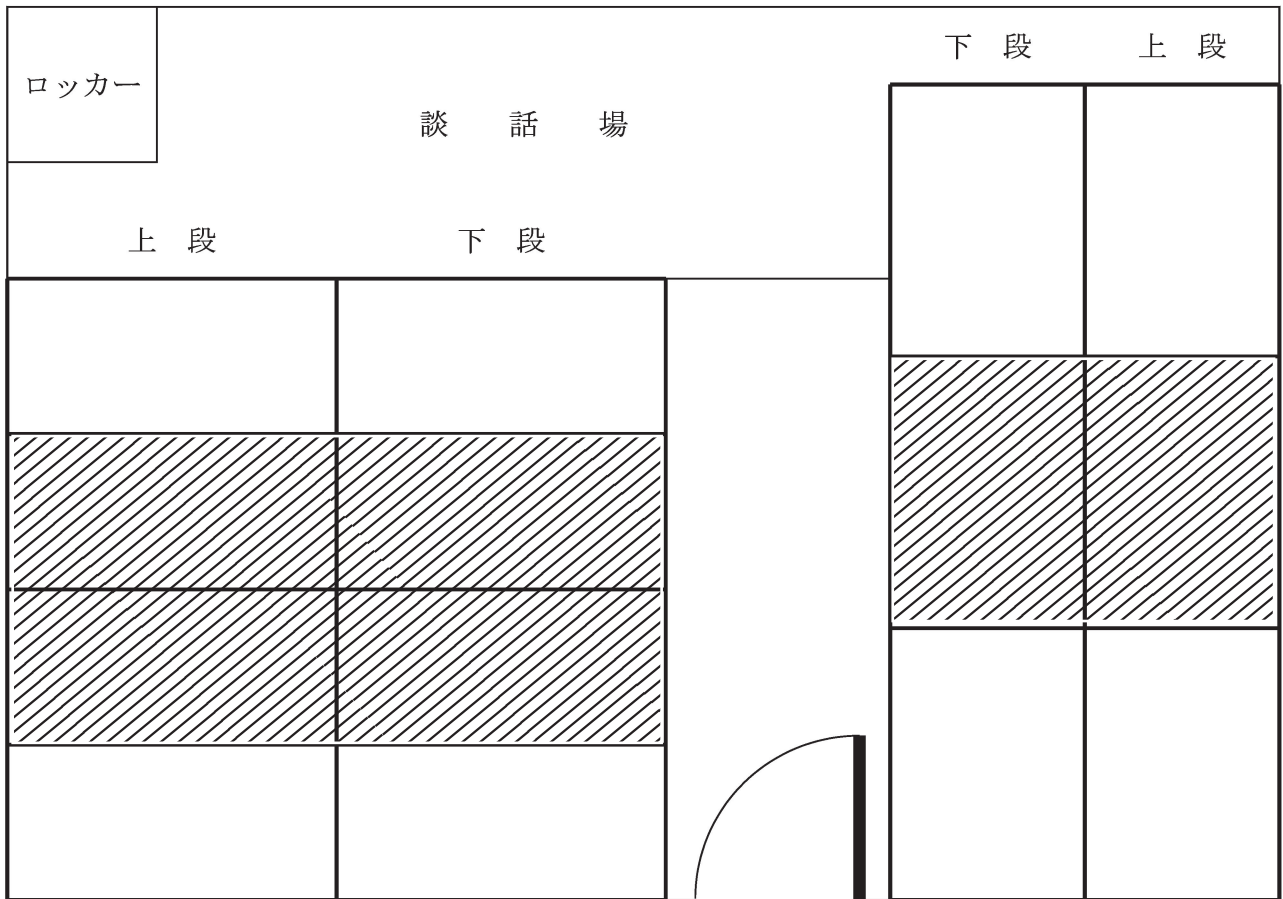


部 屋 名 簿

部屋No.	—	号室	利用者数計	人
-------	---	----	-------	---



点 検 表

確認	点 検 項 目 ※所員の点検の前に、部屋長が点検してください。
	1. 廊下及び室内の窓を閉め、かぎをかけましたか（二重ロック）。
	2. カーテンは開けて、しばってありますか。
	3. 毛布のたたみ方はよいですか。マット、毛布、まくらの置き方はよいですか。
	4. ハンガーがベッドに1つずつかけてありますか。
	5. ロッカーの中やベッドの上に忘れ物はありませんか。
	6. 部屋にゴミは落ちていませんか。
	7. ほうき2本、ちりとり1つ、ごみ箱1つ、ぞうきん1枚ありますか。
	8. ごみ箱のごみは捨ててありますか。
	9. 電灯、冷・暖房のスイッチを切りましたか。