**ねずみ・昆虫等の記録表（例）**

施設長

衛生管理者

　　　年

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月日 | 発生状況 | 駆除実施内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ねずみ・こん虫等の発生状況の点検は、１か月に１回以上巡回して行う。

※ねずみ・こん虫の駆除は、半年に１回以上（発生を確認した時はその都度）実施する。