消　毒　実　施　簿

署	中	北	南	関	出

所属長	救急隊長

車 両 名 ＿＿＿＿＿＿

実施年月 ＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月　No. ＿＿＿＿

第1号様式（第35条関係）

定期消毒（清拭）			
日付		消毒内訳	実施者
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	

特別消毒（清拭）			
日付		1･2･3･他（　　）	実施者
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	

使用後消毒（清拭）			
日時		消毒内訳	実施者
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	

使用後消毒（清拭）			
日付		消毒内訳	実施者
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	

使用後消毒（清拭）			
日付		消毒内訳	実施者
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	
日	:	1･2･3･他（　　）	

1	グルコン酸クロルヘキシジン
2	消毒用エタノール
3	次亜塩素酸ナトリウム