

(서식 1)

소독업소 자율점검표

업소명		대표자	
소재지		전화번호	
E-mail		팩스번호	

▶ 대표자께서 직접 점검하시고 해당되는 곳에 ○표 해주시기 바랍니다.

구분	확인 사항	확인 결과		비고
		예	아니오	
시설	사무실과 구획된 창고를 갖추고 있다	○		
	창고시설의 환기 및 잠금 설비를 갖추고 있다	○		
장비	휴대용 초미립자살충제 살포기 1대 이상 갖고 있다	○		수량: 대
	휴대용 연막소독기 2대 이상 갖고 있다	○		수량: 대
	수동식 분무기 3대 이상 갖고 있다	○		수량: 대
	방독면 및 보호용 안경 각각 5개 이상을 갖고 있다	○		수량: 대
	보호용 의복(상·하) 5벌 이상을 갖고 있다	○		수량: 벌
	진공청소기 등 청소 및 소독에 필요한 기계·기구를 갖고 있다	○		수량: 대
인력	대표자 외에 소독업무 종사자 1명 이상 종사한다	○		종사자: 명
신고	소독업소에 관한 변경사항을 보건소에 신고한다	○		
	소독업소 휴업, 폐업 또는 재개업 시 신고한다	○		
소독 기준 및 방법	소독의 기준 및 방법을 준수한다	○		
	소독실시대장을 2년간 기록·보존한다	○		
	허위 소독증명서를 발급하지 않는다	○		
소독 약품	식품의약품안전처 허가 약품을 사용한다	○		
소독 교육	소독업 대표자는 소독 교육을 이수한다	○		
	소독업무 종사자는 소독 교육을 이수한다	○		미이수 인원: 명

상기 점검내용은 사실과 다름이 없고 만일 점검 결과가 사실과 다를 경우 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 등 관계 법률에 의한 행정처분을 감수하겠습니다.

2025.

점검자(대표자) 성명 :

미추홀구보건소장 귀하

(서식 2)

시설 * 장비 사진 (1/2)

업소명



(서식 2)

시설 * 장비 사진 (2/2)

업소명



(서식 3)

인력사항 및 교육이수현황

업 소 명					
연번	이름	생년월일	입사일	교육이수일	비고
1					대표자
2					종사자
3					종사자
4					〃
5					〃
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※ 소독업무 교육이수증(대표자 및 종사자)은 별도 파일 첨부 바랍니다.



교육이수증

업 체 명 : [REDACTED]

성 명 : [REDACTED]

주민번호 : [REDACTED]

위의 사람은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제 41조의 규정에 의거 소독업무 법정교육 [REDACTED 대표자 보수반] 을 이수하였으므로 교육이수증을 드립니다.

- 교육기간: [REDACTED]
- 유효기간: [REDACTED]

[REDACTED]

사단
법인

한 국 방 역 협 회 장





교육이수증

업 체 명: [REDACTED]

성 명: [REDACTED]

주민번호: [REDACTED]

위의 사람은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제 41조의 규정에 의거 소독업무 법정교육 [REDACTED] 종사자 보수반] 을 이수하였으므로 교육이수증을 드립니다.

· 교육기간: [REDACTED]
· 유효기간: [REDACTED]

[REDACTED]

사단
법인

한 국 방 역 협 회 장





교육 이수증

업 체 명: [REDACTED]

성 명: [REDACTED]

주민번호: [REDACTED]

위의 사람은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제 41조의 규정에 의거 소독업무 법정교육 [종사자 보수반]을 이수하였으므로 교육이수증을 드립니다.

• 교육기간: [REDACTED]
• 유효기간: [REDACTED]

[REDACTED]

사단
법인

한 국 방 역 협 회 장





교육이수증

업 체 명: [REDACTED]

성 명: [REDACTED]

주민번호: [REDACTED]

위의 사람은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제 41조의 규정에 의거 소독업무 법정교육 [종사자 보수반]을 이수하였으므로 교육이수증을 드립니다.

. 교육기간: [REDACTED]
. 유효기간: [REDACTED]

[REDACTED]

사단
법인

한 국 방 역 협 회 장





교육 이수증

업 체 명: [REDACTED]

성 명: [REDACTED]

주민번호: [REDACTED]

위의 사람은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제 41조의 규정에 의거 소독업무 법정교육 [REDACTED] 종사자 신규반]을 이수하였으므로 교육이수증을 드립니다.

- 교육기간: [REDACTED]
- 유효기간: [REDACTED]

[REDACTED]

사단
법인 한국방역협회장

