

サウナ非常用ブザー 月次点検チェックリスト

実施日 _____ 実施者 _____

2人で実施します。1人が押し、もう1人が受信側を見ます。

■ サウナ室内のブザー

- ☐ 座った姿勢からも、床に倒れた姿勢からも手が届く
- ☐ ベンチやマット、備品で隠れていない
- ☐ カバーや押しボタンに割れ、変形、変色がない
- ☐ 押したときのクリック感がある
- ☐ 「非常ボタン」の表示が読める
- ☐ 周囲の壁面や配線カバーに焦げ、溶け、変色がない

■ 受信機

- ☐ 電源ランプが点灯している
- ☐ 電源プラグが刺さっている（延長タップのスイッチも確認）
- ☐ 電池残量に問題がない、または定期交換日を過ぎていない
- ☐ 音量が絞られていない（実際に鳴らして耳で確認）
- ☐ スタッフのいる場所にある（物置や書類の下になっていない）

■ 到達確認（表示ランプの確認だけで済ませない）

- ☐ 営業時間外に、実際にサウナ室でブザーを押した
- ☐ 受信機で音が鳴った
- ☐ 受信機の表示が出た
- ☐ スマートフォン通知やメール転送も届いた

■ 気づいた後の動線

- ☐ 受信機のそばにサウナ室までの動線と鍵の場所が掲示されている
- ☐ サウナ室の扉が外側から開けられる
- ☐ 夜間、早朝、清掃時間帯の通報先が決まっており、その時間に人がいる
- ☐ 新人スタッフが、鳴ったときの手順を説明できる

押してから受信側が気づくまで _____ 秒 （目安として10秒以内）

気づいた点 _____

対応内容 _____

対応日 _____