認定ネイルサロン番号	No. 事務局記入欄

【フォームB-2】

JNA認定ネイルサロン

店舗に関する概要報告書

記入例

記入日 20●● 年 1 月 1 日　　記入担当者 爪野 美子

①店舗情報

※すべての項目をもれなく記入してください。

ネイルサロン名	安心ネイルサロン		
ネイリスト技術者数	2 名	店舗の立地	☑路面店 （ 5 階建ての 1 階） □商業施設内（ 階建ての 階） □マンション（自宅共有 ・ サロンのみ） □一戸建 （自宅共有 ・ サロンのみ） □その他 （ ）
設 備	ネイル（ハンド） 2 席		
	フット 1 席	店舗の形態面積	□ネイル専門店 面積 約 ㎡
施設の区分	☑隔壁 □仕切り・リースライン区画 □その他 （ ）		☑複合店※該当するものに○をつけて下さい 美容室・エステ・その他（ ） 面積 全体 約 50 ㎡ ﾈｲﾙｽﾍﾟｰｽ 約 30 ㎡

②確 認 事 項

《それぞれの項目に該当する場合は、チェックを入れてください》

●主な衛生管理業務に関する事項

従業者の管理	従業者の健康管理	☑適切に行っている
	身だしなみ	☑常に清潔な外衣を着用している
施設の要件	換気設備	☑適切に行っている ※備えている設備にチェックを入れてください 【 ☑換気扇 □空気清浄機 □吸塵機 □給排気口 □その他（ ）】
	採光・照明	☑適切に行っている ※備えている設備にチェックを入れてください 【 ☑手元照明 □天井照明 □自然採光 】
消毒設備	消毒について	☑紫外線消毒器を備えている □複数の種類の消毒剤を備えている
	消毒および管理	☑適切に器具・用具・布片類等の消毒を行い、適切に保管している
	手洗い設備	☑石けんを備えている □消毒剤を備えている □その他（ ）
業務管理	衛生管理チェックシート(サロンの衛生管理全般の記録の保管)	☑適切に行っている
	ネイルサービスの確認書(アフターケアについての説明書の活用)	☑活用している

●施設の要件に関する事項

施設の環境	手洗い設備	☑専有設備 □共有設備
	器具等洗い場	☑専有設備 □共有設備
	給排水	☑専有設備 □共有設備
作業場以外の環境	休憩室	☑専有設備 □共有設備
	更衣室	☑専有設備 □共有設備
	トイレ	☑専有設備 □共有設備

衛生管理責任者として、上記、チェック内容に間違いがないことを誓約します。

氏名（フリガナ） ソウノ ヨシコ　爪野 美子　印鑑捺印 ㊞

JNA認定・ネイルサロン衛生管理指導員番号 または JNA認定・ネイルサロン衛生管理士認定番号

（ 認定番号を記入 ）

③④⑤提出書類（必ず提出してください）

③全メニューリスト ・・・ すべてのサービスの内容と施術料金が明記されているもの

④店舗の図面 ・・・ 施設の広さおよびレイアウト等が確認できる内容のもの

⑤施設・設備写真・・・次の写真を添付すること。（写真は1ヶ月以内に撮影したもので、枚数に制限は設けない。）

- A.店舗外観(看板を含む施設の建物全体が確認できるもの。建物の外観。)
- B.店舗内部（ネイルサービスを提供する席数等が分かるもの）
- C.消毒済みの器具用具の保管状態が確認できるもの。例)「消毒済」と記載された容器に保管されている状態等
- D.消毒済みの布片類の保管状態が確認できるもの

A～Dの参考写真をホームページに掲載しております