

階層	共用専用の別	No.	清掃箇所	材質	清掃種別	作業面積 (㎡)	回数	日数	㎡当り時間(秒)	作業時間 (時間)		
地階 (東館)	共用	1	廊下	塩ビシート	A	237.17	1/日以上	1096	9.0	649.84		
		2	階段室	塩ビシート	A	50.72	1/日以上	1096	4.8	74.11		
		3	E.Vホール	塩ビシート	A	36.84	1/日以上	1096	9.0	100.94		
		4	サービスヤード	コンクリート	A	258.61	1/日以上	1096	1.8	141.71		
		5	トイレ3箇所	塩ビシート	A	18.30	1/日以上	1096	9.0	50.14		
1階 (東館)	専用	1	MRI関係室	塩ビシート	D	102.20	2/週	312	9.0	79.71		
	共用	1	廊下	リノリウム	A	252.66	1/日以上	1096	9.0	692.28		
		2	エントランスホール(月~金)	御影石	C'	233.33	2/日以上	729	9.0	425.24		
			エントランスホール(土/日/祝)	御影石	E	233.33	1/日以上	367	9.0	214.08		
		3	階段室	塩ビシート	A	35.16	1/日以上	1096	4.8	51.38		
		4	E.Vホール(月~金)	リノリウム	C'	74.07	2/日以上	729	9.0	134.99		
			E.Vホール(土/日/祝)	リノリウム	E	74.07	1/日以上	367	9.0	67.95		
		5	トイレ6箇所	塩ビシート	A	46.10	1/日以上	1096	9.0	126.31		
		6	E.Vかご内6基	塩ビシート	A	43.81	1/日以上	1096	9.0	120.03		
		7	風除室1・3(月~金)	御影石	C'	73.15	2/日以上	729	9.0	133.31		
			風除室1・3(土/日/祝)	御影石	E	73.15	1/日以上	367	9.0	67.11		
		8	待合ホール(月~金)	塩ビシート	C'	49.90	2/日以上	729	9.0	90.94		
			待合ホール(土/日/祝)	塩ビシート	E	49.90	1/日以上	367	9.0	45.78		
9	リカバリー室	塩ビシート	B	39.20	1/日以上	886	9.0	86.82				
10	当直室7室	塩ビシート	A	39.10	1/日以上	1096	9.0	107.13				
11	シャワー室	磁器タイル	B	3.01	1/日以上	886	15.0	11.11				
12	車路・歩道	コンクリート	B	124.45	1/日以上	886	1.8	55.13				
13	ゴミ置場	塩ビシート	B	3.57	1/日以上	886	9.0	7.90				
2階 (東館)	共用	1	廊下	リノリウム	A	499.75	1/日以上	1096	9.0	1,369.31		
		2	階段室	塩ビシート	A	44.20	1/日以上	1096	4.8	64.59		
		3	E.Vホール(月~金)	塩ビシート	C'	63.20	2/日以上	729	9.0	115.18		
			E.Vホール(土/日/祝)	塩ビシート	E	63.20	1/日以上	123	9.0	19.43		
		4	トイレ5箇所	塩ビシート	A	54.87	1/日以上	1096	9.0	150.34		
		5	待合ホール	リノリウム	C	184.79	2/日以上	745	9.0	344.17		
		6	一般用図書室	塩ビシート	C'	40.25	1/日以上	729	9.0	73.35		
		専用	1	透視関係室	塩ビシート	B	127.10	1/日以上	886	9.0	281.52	
		2	内視鏡関係室	塩ビシート	B	183.53	1/日以上	886	9.0	406.51		
		3階 (東館)	共用	1	廊下	リノリウム	A	414.86	2/日以上	1096	9.0	1,136.71
				2	階段室	塩ビシート	A	45.00	1/日以上	1096	4.8	65.76
				3	E.Vホール(月~金)	リノリウム	C'	63.21	2/日以上	729	9.0	115.20
				E.Vホール(土/日/祝)	リノリウム	E	63.21	1/日以上	367	9.0	57.99	
4	トイレ5箇所			塩ビシート	A	29.62	1/日以上	1096	9.0	81.15		
	5	待合	リノリウム	C'	155.89	2/日以上	729	9.0	284.10			
専用	1	相談室・指導室	塩ビシート	C'	56.67	1/日以上	729	9.0	103.28			
	2	心大血管疾患リハ室	塩ビシート	C'	54.44	1/日以上	729	9.0	99.21			
	3	接診センター	塩ビシート	C'	76.10	1/日以上	729	9.0	138.69			
4階 (東館)	共用	1	廊下	塩ビシート	A	239.86	1/日以上	1096	9.0	657.21		
		2	階段室	塩ビシート	A	45.00	1/日以上	1096	4.8	65.76		
		3	E.Vホール	塩ビシート	A	65.06	1/日以上	1096	9.0	178.26		
		4	トイレ2箇所	塩ビシート	B	23.95	1/日以上	886	9.0	53.04		
		5	患者用シャワー室	磁器タイル	B	5.27	1/日以上	886	15.0	19.45		
		6	看護師室シャワー室	磁器タイル	B	3.23	1/日以上	886	15.0	11.92		
		7	当直室	塩ビシート	A	16.48	1/日以上	365	9.0	15.03		

配布しました仕様書の清掃区分表で
清掃箇所・回数・日数等を平面図と照らし
合わせてご確認ください。