

日常点検の記録

年度（ 年 月 日～ 年 月 日）

身長体重計

点検日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
点検項目																				
外観：変形、破損、汚れ、 濡れがない。																				
水平に設置されている。																				
計量台の上に物がのって いない。																				
計量台が他の物に接触して いない。																				
電源が入る。																				
変なにおい、 異常音がしない。																				
時刻： 正しく表示される。																				
画面： 問題なく表示される。																				
ゼロ点調整を実施した。 (測定ゼロボタンで"0"表示)																				
印字できる。																				
点検者（署名）																				

＊毎日、使用前に各項目についてチェックする。確認ができれば、レ点をつけ、点検者が署名をすること。