

従事者の日常点検記録

(年 月 週)

氏名	点検項目	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
		日	日	日	日	日	日	日
	下痢、腹痛、発熱等の症状なし							
	手指に傷等なし							
	清潔な服装							
	爪は短く、毛髪はみ出なし							
	適切な手洗い・消毒の実施							
	同居家族等に腹痛嘔吐等なし							
	下痢、腹痛、発熱等の症状なし							
	手指に傷等なし							
	清潔な服装							
	爪は短く、毛髪はみ出なし							
	適切な手洗い・消毒の実施							
	同居家族等に腹痛嘔吐等なし							
	下痢、腹痛、発熱等の症状なし							
	手指に傷等なし							
	清潔な服装							
	爪は短く、毛髪はみ出なし							
	適切な手洗い・消毒の実施							
	同居家族等に腹痛嘔吐等なし							
	下痢、腹痛、発熱等の症状なし							
	手指に傷等なし							
	清潔な服装							
	爪は短く、毛髪はみ出なし							
	適切な手洗い・消毒の実施							
	同居家族等に感染性疾病なし							
	下痢、腹痛、発熱等の症状なし							
	手指に傷等なし							
	作業着、帽子、履物等が清潔							
	爪は短く、毛髪はみ出なし							
	適切な手洗い・消毒の実施							
	同居家族等に感染性疾病なし							
不適時の措置								
確認者								

衛生講習会実施記録

実施 年月日	対象者	教育内容	受講者名	確認者
		○		