

個人別健康管理記録票(平成 年 月分)

名前

	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
1 下痢をしていない																							
2 発熱をしていない																							
3 腹痛をおこしていない																							
4 嘔吐をしていない																							
5 感染症又は、その疑いがない																							
6 同居者に感染症又は、その疑いがある者はいない																							
7 手指等に傷がない																							
8 手指等にできものができていない																							
特記事項																							

教 頭 印																							
校 長 ・ 副 校 長 印																							

(1)該当する項目には、○を記入すること。
 (2)項目に異常があった場合は、対応について、特記事項欄に記録しておくこと。
 (3)本票は、記入後、調理作業前に管理職が確認し、押印すること。
 ※5・6の感染症とは、「感染症予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に規定する感染症。5・6の項目に該当する場合は、医療機関を受診し、その指示に従うこと。
 ※1～4の項目の症状がある場合および化膿性疾患が手指にある場合は、調理作業に従事しないこと。また化膿していないくても、手指に傷、やけど、手荒れ等がある場合は必要な処置を講ずること。

