

# 個人別健康管理記録票（令和 年 月分）

学校名 \_\_\_\_\_

名前 \_\_\_\_\_

		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 (署名可)																						
校長・副校長印 (署名可)																						

(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。(署名可)

※5・6の項目の感染症とは、「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及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。また化膿していなくても、手指に傷、やけど及び手荒れ等がある場合は必要な処置を講じること。