

様式第7号

個人健康管理等表（令和 年度）

令和（ ）年（ ）月

施設名	
氏名	

※ 出勤したら毎朝各項目について確認する。項目に該当する場合○を、該当していない場合×を記入し、×の場合は、下記の対応方法に記載する。

日常点検票には、全員分の健康管理等表を点検し、点呼確認して記録する。

確認項目		日・曜日																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
健康状態	1 下痢をしていない																															
	2 発熱、腹痛、嘔吐をしていない																															
	3 本人または同居者に感染症又はその疑いはない																															
	4 感染症またはその疑いがある場合は医療機関を受診している																															
	5 手指・顔面に外傷等はない																															
	6 手指・顔面に化膿性疾患はない																															
服装等	7 調理衣・エプロン・マスク・帽子は清潔である																															
	8 履物は清潔である																															
	9 適切な服装をしている																															
	10 爪は短く切っている																															

対応方法

日	項目	対応方法（作業内容について具体的に）	対応指示者

日	項目	対応方法（作業内容について具体的に）	対応指示者