

## 調理業務従事者の健康チェック表

実施日	月 日 ( )												
衛生責任者													
氏名													
1	下痢を して います か？ 激しい下痢 をして いたら 出勤 停止。												
2	発熱は あり ませ んか？ ※体温 を記 入 37.5℃ 以上 は出 勤停 止。責 任者 に連 絡。												
3	本人・ 同居 者に 感染 症 また はそ の疑 いの ある 者 は い ませ んか？												
4	手、指 に化 膿性 疾患 は あり ませ んか？ 傷が ある 場合 は手 袋を 着用												
5	エプロ ン・制 服は 清潔 です か？												
6	履物は 清潔 です か？												
7	爪は、 短く 切っ てい ます か？												

爪が伸びてないか、手指に傷がないか、誰かにチェックしてもらいましょう！