

従業員等の衛生管理点検表

平成 年 月 日

施設管理者	衛生責任者

氏名	下痢・発熱 嘔吐	手指の傷	爪	指輪 時計等	手洗い	服装 履物	帽子 毛髪	家族の健康状況		備考
								良・不良	症状	

特記すべき事項については「備考欄」に記載すること
 家族の健康状態が不良の場合は、その家族の症状を記入すること