調理等業務従事者の健康衛生チェック表

業務責任者	衛生責任者

実施日　平成　＿＿　年　＿＿　月　＿＿　日（　＿＿　）

氏名 ＼ 項目																
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、同居者に感染症またはその疑いのある者はいない															
4	手、指、顔面に化膿性疾患がない															
5	本人が感染症保菌者でない															
6	調理衣、エプロン、マスク、帽子は清潔である															
7	履物は清潔である															
8	適切な服装をしている															
9	爪は短く切っている															
10	石鹸液やアルコールで手指を洗浄・消毒した															