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：令和　　年　　月　　日(　　)

氏名 / 項目		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	下痢をしていない															
2	発熱、腹痛、嘔吐をしていない															
3	感染症またはその疑いはない															
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	適切に手袋の着用を行っている															
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															
11	石鹸液等で爪の間や手の甲も洗浄・消毒した															