

(様式7)

月 個人健康管理点検表(個票)

氏名 軽井沢 学校

		調査項目	日にち	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	
本人	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 本人が感染症・法定伝染病の保菌者でない																																	
		4 ①食中毒の原因疾患に感染していない																																	
		②傷テープをしていない																																	
	5 体温																																		
	服装	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 爪は短く切っている																																	
	9 手洗いを適切に行った																																		
家族	健康状態	①下痢をしている者はいない																																	
		②発熱・腹痛・嘔吐をしている者はいない																																	
		③感染症の感染、またはその疑いのある者はいない																																	
★項目に異常があった場合の対応状況★																																			
確認者印																																			

- * 項目1で下痢をしている場合は、速やかに検便を実施し、その結果及び処置を別紙に記録し、保存すること。
- * 項目が「はい」の場合は○をする。「いいえ」の場合は×をし、対応状況について★印欄へ記録しておく。
- * 項目4の「食中毒の原因疾患」とは、化膿性疾患等をいう。
- * 休日についても記録をすること。家族の体調管理にも心を配ること。