

令和 年度

検印	月	月

園名	
名前	

点 検 項 目		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	
月	下痢・嘔吐・発熱の症状はない。																															
	手指、顔面に化膿創はない。																															
	外衣、帽子は専用で清潔なものを着用している。																															
	毛髪が帽子から出ていない。																															
	作業場専用の履物を使っている。																															
	爪は短く切っている。																															
	指輪やマニキュアはしていない。																															
	手洗いは適切な時期に適切な方法で行っている。																															
	家族に下痢・嘔吐・発熱の症状がない。																															
	代替者名																															
備 考																																
点 検 項 目		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
月	下痢・嘔吐・発熱の症状はない。																															
	手指、顔面に化膿創はない。																															
	外衣、帽子は専用で清潔なものを着用している。																															
	毛髪が帽子から出ていない。																															
	作業場専用の履物を使っている。																															
	爪は短く切っている。																															
	指輪やマニキュアはしていない。																															
	手洗いは適切な時期に適切な方法で行っている。																															
	家族に下痢・嘔吐・発熱の症状がない。																															
	代替者名																															
備 考																																