

No. _____

【調理】

ふれあい食事サービス従事者名簿（衛生管理チェック表）

年 月 日

地区部会

氏名	月 日実施分							月 日実施分							備考	責任者 サイン
	体 調					身だし なみ※	体 調					身だし なみ※	責任者は×の記入された項目を確認し、 どう対処したかを具体的に記入するこ			
	発熱	下痢	腹痛	吐き気	キズ		発熱	下痢	腹痛	吐き気	キズ					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

1：毎回、活動開始前に自分でチェックして記入すること。手を洗淨消毒してから活動を開始すること。

2：各項目について自分で確認し、問題ない場合は「○」、気になることや異常がある場合は「×」を記入すること。

※身だしなみの欄は、爪が短く、指輪等ははずし、マスク・帽子・エプロンを着用した状態であれば、「○」とする。

3：自己チェックの結果、「×」を記入しなければならない場合は、当日の活動を始める前に責任者と相談すること。

4：調理従事者は腸内細菌検査が陰性の者のみとする。また当日に配達・配膳にも従事している場合は、この調理従事者名簿のみに記載すること。

No. _____

【配達・配膳のみ】 ふれあい食事サービス従事者名簿（衛生管理チェック表）

年 月 日
地区部会

氏名	月 日実施分							月 日実施分							備考	責任者サイン
	体調					身だし なみ※	体調					身だし なみ※	責任者は×の記入された項目を確認し、 どう対処したかを具体的に記入するこ			
	発熱	下痢	腹痛	吐き気	キズ		発熱	下痢	腹痛	吐き気	キズ					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

1：毎回、活動開始前に自分でチェックして記入すること。手を洗淨消毒してから活動を開始すること。

2：各項目について自分で確認し、問題ない場合は「○」、気になることや異常がある場合は「×」を記入すること。

※身だしなみの欄は、爪が短く、指輪等ははずし、マスク・帽子・エプロンを着用した状態であれば、「○」とする。（配達のための者は、帽子・エプロンのみ省略可）

3：自己チェックの結果、「×」を記入しなければならない場合は、当日の活動を始める前に責任者と相談すること。

