|  |  |
| --- | --- |
| 「こども食堂」　自主健康管理点検表 | 日付：　　　　年　　月　　日 |
| 会場名： |
| 点検事項 | 従事者名 |
| （　○良好　☓不良） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 健康状態 | 腹痛 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 胃痛 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下痢 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 嘔吐 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 発熱 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身だしなみ | 衛生手袋の使用 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 髪型 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 爪 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指先、手の傷 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| エプロン |  |  |  |  |  |  |  |  |
| マスク |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 服装全体 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家族に体調不良者がいる |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 責任者の確認欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| メモ |  |
| （この会場の状態等も詳しく記入する） |  |
|  |