従事者の衛生管理チェック表

責任者	衛生管理者

令和　　年　　月　　日

氏名	体調	化膿巣	服装	帽子	毛髪	履物	爪	指輪等	手洗い

〈改善を行った点〉

〈計画的に改善すべき点〉