

<b>健康管理表</b>	令和 年 月 日	健康担当者	責任者	報告者	判定結果
					優良・良・普通・不良・不可

確認事項		判定	対応策	処置有
1	自覚的に体調に問題がないか。	異常（有・無）	健康担当者に報告し、適切な処置を行う。	
2	体温を測定し、異常がないか。	発熱（有・無）	健康担当者に報告し、休養や医師の診断等の措置をとる	
3	咳やくしゃみが出ていないか。	セキ（有・無）	健康担当者に報告し、マスク着用等の適切な対策を行う。	
4	腹痛や不快な症状を感じていないか。	症状（有・無）	健康担当者に報告し、医師の診断を受ける。	
5	下痢の症状を感じていないか。	症状（有・無）	健康担当者に報告し、適切な処置を行う。	
6	手指にケガやキズがないか。	キズ（有・無）	清潔に処置し、必要に応じて絆創膏を使用する。	
7	絆創膏を使用していないか。	使用（有・無）	清潔に処理し、必要に応じて適切な手袋を着用する。	
8	清潔な作業衣を着用しているか。	洗濯（有・無）	適切な措置を講じて清潔な作業衣を提供する。	
9	帽子を適切に着用しているか。	帽子（有・無）	正しく帽子を着用させる。	
10	家族に下痢症状の人がいないか。	下痢（有・無）	必要に応じて健康担当者に報告し、適切な対策を講じる。	

特記事項（処置有にチェックをした場合等、どのように処置したかを記載すること）