

健康観察表

●観察項目

(1)黄疸 (2)下痢 (3)腹痛 (4)発熱 (5)皮膚の化膿性疾患等
(6)耳、目又は鼻からの分泌(感染性の疾患等に感染するおそれがあるものに限る。) (7)吐き気及びおう吐

⇒上記(1)～(7)の症状がないか確認し、全項目に該当しない場合「○」を記入する。

該当する症状がある場合は、その内容を記入する。(例 咳、下痢、傷 等)

●健康観察表はデータまたは紙に記録し管理してください。必要に応じて提出を求める場合があります。

●調理従事者は、イベント当日に食品取扱責任者に自身の健康観察表を提出してください。

●食品取扱責任者は、イベント当日に全調理従事者の健康観察表を確認し、サインしてください。

●体調不良がある者は調理に従事しないでください。また、近親者に同様の症状（皮膚の化膿性疾患等を除く。）があった場合は、食品に直接触れる作業は控えてください。

氏名	日付								食品取扱責任者
	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	確認欄
(例) 船橋 太郎	○	○	○	○	咳、鼻水	○	○	○ (同居家族に 体調不良あり)	船橋 花子

調理従事を予定されているすべての方に 1 人 1 枚ずつお渡しください。

※不足する場合はコピーをするか、市ホームページからダウンロードしてください。