

シート1 個人衛生管理表

令和 年 月 日 () クラス: _____ 班: _____ 担当者: _____

※調理作業開始前に各自で確認し、記載すること。

●点検項目

細菌検査	検便検査の結果に異常はないか(直近1か月以内)。
体調	下痢、嘔吐、発熱などの異常はないか。
化膿創	手指や顔面などに化膿創はないか。
指輪等	指輪、ピアス、時計などは身につけていないか。
爪	マニキュアをつけていないか。爪は短い。
履物	専用の履物を使用しているか。
服装	専用の清潔な調理着と帽子を着用しているか。
毛髪	毛髪が帽子から出ていないか。
手洗い	身支度の後、適切な手洗いを実施しているか。

適切:○ 不適切:×

氏名	細菌検査の提出	下痢	嘔吐	発熱等	化膿創	指輪等	爪	履物	服装	毛髪	手洗い	確認
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												
17.												
18.												
19.												
20.												

●点検結果及び改善すべき点

例) Aさんの髪の毛が帽子の中にきっちり収められていなかったので指摘し、改善を要請した。