第5票　　学校給食調理従事者の衛生・健康状態定期検査票

検査年月日　　年　　月　　日（　）　　学校番号

給食従事者：栄養教諭等　　名・正規調理師(員)　　名・パート調理員　　名

定期検査票作成者（職・氏名）　　学校名

給食対象人員　　人

学校長　　印

衛生状態	1 調理員は、髪の毛等が食品等に付着しないよう衣服等を清潔に保っているか。	A	B	C
	2 作業前、作業区分ごと、用便後等の手洗い・消毒は確実に行われているか。	A	B	C
	3 調理衣や調理用履物を着用したまま便所に入っていないか。	A	B	C
健康状態	4 定期的に健康診断が行われているか。	A	B	C
	5 検便が毎月2回以上行われており、その結果等は保存されているか。	A	B	C
	6 下痢、発熱等の健康状態を、毎日把握しているか。	A	B	C
	7 感染症に罹患した疑いのある調理員等は、医療機関を受診させ、感染症疾患の有無を確認させているか。	A	B	C
	8 化膿性疾患が手指にある場合には、調理作業への従事を禁止しているか。	A	B	C
	9 ノロウイルスに罹患した調理員等に対して、食品に直接触れる作業をさせないなど適切な処理を行っているか。	A	B	C
日常点検	10 日常点検は確実に行われており、記録は保存されているか。	A	B	C

評価の基準　A：良好なもの　B：普通　C：改善を要するもの

特に指導した事項

直ちに改善を要する事項

その他気が付いた点で、措置を必要とする事項