参考様式

従事者の健康状況

氏名（　　）

項目 月日	おう気 おう吐	下痢 腹痛	発　熱	手指の傷 化膿創	家族感染症 症状の有無	検便提出日と 結果	管理責任者 チェック	対応措置
						◆検便提出日 月　日		
						◆結果:		

参考様式（Ⅲの5関係）

従事者の健康状況

氏名（　　）

項目 月日	おう気 おう吐	下痢 腹痛	発　熱	手指の傷 化膿創	家族感染症 症状の有無	検便提出日と 結果	管理責任者 チェック	対応措置
						◆検便提出日 月　日		
						◆結果:		