第５票 　 　　学校給食従事者の衛生・健康状態定期検査票

検査年月日　　　　　　　年　　　月　　　日（　）

　学校（調理場）名

　給食従事者：栄養教諭等　　 　　 名、調理員　　　　名

　定期検査票作成者（職・氏名）

　給食対象人員　　　 　　　　　　 人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。  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。  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  Ａ・Ｂ・Ｃ  Ａ・Ｂ・Ｃ |
| 健康状態 | ４　定期的に健康診断が行われているか。  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。  ６　下痢、発熱等の健康状態を、毎日把握しているか。  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。  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。  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  Ａ・Ｂ・Ｃ  Ａ・Ｂ・Ｃ  Ａ・Ｂ・Ｃ  Ａ・Ｂ・Ｃ  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