

従事者等の衛生管理点検表

処理作業が終わったらサイン

衛生管理者	◇◇◇◇
-------	------

点検項目	記録者（作業従事者等）					
	△△△△△1	△△△△△2	△△△△△3	研修者1	見学者1	見学者2
作業前	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1 健康診断、検便検査の結果に異常はない。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 下痢、嘔吐、発熱などの症状がなく、健康である。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 同居する家族に下痢、嘔吐、発熱などの症状がある人はいない。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 手指や顔面に化膿創はない。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5 着用する外衣、帽子は毎日専用で清潔のものに交換されている。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6 毛髪が帽子から出ていない。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7 爪は短く切っていますか。	✓	✓	①	✓	✓	✓
8 指輪やマニキュアをしていますか。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
作業終了後						
1 ギブ工作業処理施設の各区（汚染区、準汚染区、清潔区）専用の履物を使っていますか。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 手洗いを適切な時期に適切な方法で行っていましたか。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 手洗い後には使い捨て手袋装着して作業を行っていましたか。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 汚染区⇨準汚染区、汚染区・準汚染区⇨清潔区への移動の際には外衣、履き物の交換（履き物の交換が困難な場合には、履物の消毒）が行われていましたか。	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 トイレには、作業時に着用した外衣、帽子、履き物のまま入っていないですか。	✓	✓	✓	✓	✓	✓

改善を行った事項

①爪が長かったので、爪切りをしたあとに、作業を実施：△△△△△3

計画的に改善すべき事項

研修者は△△△△ジビエ処理施設から10:00-12:30時 見学者は○○大学10:00-10:20

入室者がいた場合は記入