

従事者等の衛生管理点検表

処理作業が
終わったサイン

| | |
|-------|------|
| 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 ギビ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△△△△ジビ工処理施設から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