

年 月

体調記録表

No.	確認項目
1	下痢、嘔吐、発熱などの症状はないか
2	手指に化膿創はないか
3	手指の洗浄消毒は正しく行ったか
4	その他の体調不良はないか

記入方法：問題なし→○

問題あり→×

措置→休み…休

早退…早

配置転換…変

氏名	No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	責任者 サイン																																				
氏名	No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	責任者 サイン																																				
氏名	No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	責任者 サイン																																				