出勤時に各自記載

健康チェック表（部署名：　　）

平成　　年　　月

Ｎｏ	氏　　名	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
	責任者確認印																															

○：　健康状態良好
空欄：　勤務していない日
Ａ：　手指に傷
Ｂ：　おう吐・下痢等消化器症状
Ｃ：　発熱等その他の症状

「○」 以外のＡ・Ｂ・Ｃの場合は責任者に報告を行い、責任者からの指示に従うこと