

宇治市福祉こども部保育支援課長 宛て

名称

代表者

## 従業員健康管理状況等報告書

### 1. 施設設備の衛生管理状況について

#### ①食品衛生監視票

( 点 / 年 月 日 現在)

※食品衛生法に定める営業許可を有する事業者は提出をお願いします。

※直近3年以内に実施していない業者については、年度内を目途に実施をお願いする場合があります。

#### ②物資運搬車両の衛生管理

(洗車頻度：月 回 / 消毒：月 回)

#### ③防そ、防虫対策の有無

( 有 ・ 無 / 内容 : )

#### ④施設（建物）内の消毒

( 有 (年 回) ・ 無 )

### 2. 従業員の健康管理状況

#### ①定期健康診断

(年 回)

#### ②検便検査実施回数

(月 ・ 年 回 / 検査項目 )

#### ③従業員に対する衛生教育の方法

( )

#### ④従業員に対する毎日の健康チェックの有無

( 有 ・ 無 / 方法 : )