

検便実施状況

実地検査: 令和 年 月

記載例

〇〇〇保育園

※調理・調乳に従事している職員および従事したことのある職員全員を対象とします。

※新規採用職員（年度当初、中途採用）、退職者、異動した職員も含めます。

※配置替えにより調乳担当者になった場合には、その期間も検査の対象とします。

事前記入欄		※この欄は検査員が使用します。												
調理従事者 氏名	途中から従事(調理) 開始または退職・ 異動した場合は、 その日付・期間等	(従事前 の検査)	6年	6年	6年	6年	6年	6年	6年	7年	7年	7年	7年	7年
			6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月
☆☆ ☆☆														
☆☆ ☆☆	R6.8.1から													
☆☆ ☆☆	R6.10.15まで													
☆☆ ☆☆														
☆☆ ☆☆														
☆☆ ☆☆	R6.6.1からR6.12.31まで													
☆☆ ☆☆	R6.6.1からR7.3.31まで													
調乳担当者 氏名	途中から担当(調乳) 開始または退職・ 異動した場合は、 その日付・期間等	(従事前 の検査)	6年	6年	6年	6年	6年	6年	6年	7年	7年	7年	7年	7年
			6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月
☆☆ ☆☆														
☆☆ ☆☆	R6.7.1からR7.1.31まで													
☆☆ ☆☆	R6.3.1から													
☆☆ ☆☆														
☆☆ ☆☆														
☆☆ ☆☆	R6.12.31まで													
☆☆ ☆☆	R5.4.1から													

この欄は実地検査当日、
豊島区職員が記載します。

この欄は実地検査当日、
豊島区職員が記載します。