No.７（様式６）

**従業員の健康管理について**

令和　　年　　月　　日

１．健康診断

年　　　　　　　回　実施

２．検便検査

月　　　　　　　回　実施

　　　検査項目：

　　　【検査結果が陽性となった場合の対応について、下記に記載】

３．日常の作業従事前の健康観察（体調不良の有無、服装のチェック等）について

　確認項目：

※１～３の事項について、参考となる資料がある場合は添付ください。