

【6】様式と記載・記入例

一般衛生管理計画（様式例）

作成日： 年 月 日

施設の衛生管理	いつ	
	どのように	
	問題があった時	
設備（機械・器具）の衛生管理	いつ	
	どのように	
	問題があった時	
使用水の管理	いつ	
	どのように	
	問題があった時	
そ族（ネズミ）・昆虫の対策	いつ	
	どのように	
	問題があった時	
廃棄物および排水の管理	いつ	
	どのように	
	問題があった時	
食品等の取り扱い	いつ	
	どのように	
	問題があった時	
食品取扱者の衛生管理	いつ	
	どのように	
	問題があった時	
従業員の教育・訓練	いつ	
	どのように	
	問題があった時	

## 一般衛生管理計画（記載例）

作成日： 20XX年 10月 1日

施設の衛生管理 ①製造室の整理・整頓・清掃	いつ	毎日の製造終了時および4月と9月
	どのように	整理・整頓・清掃の実施および製造室高所、保管庫床清掃
	問題があった時	速やかに改善する、補修が必要であれば実施する
②トイレおよび手洗い場の洗浄・殺菌	いつ	毎日1回
	どのように	手順にしたがって洗浄・殺菌する
	問題があった時	再度洗浄・殺菌する
設備（機械・器具）の衛生管理	いつ	作業終了後に機器の洗浄と消毒・殺菌、月に1回酸洗浄 4月と9月に機器の点検
	どのように	それぞれの機器の洗浄と消毒・殺菌の手順にしたがって行う 機器の損傷やボルトの緩みなどを確認する
	問題があった時	再度洗浄と消毒・殺菌を行う 機器の損傷などは修理または交換を行う
使用水の管理	いつ	始業時に水の色、濁り、異物の有無、残留塩素濃度確認 6月に検査機関による水質検査
	どのように	始業時の検査は、目視と臭いをかいで確認、検査キットを用いて塩素濃度を測定し、年1回の水質検査は検査機関に依頼する
	問題があった時	始業時検査で異常があれば使用を中止し原因を特定し改善後に使用 水質検査で異常があった場合には保健所の指示にしたがう
そ族（ネズミ）・昆虫の対策	いつ	毎日の作業の中での確認と作業場の清潔さの確保 5月と10月に侵入可能箇所の点検
	どのように	発生侵入の有無を作業中に確認するとともに清掃により清潔を保つ 作業場所内外に侵入可能箇所がないか点検する
	問題があった時	発生した場合は専門業者に依頼して駆除するとともに清掃を徹底する 点検で見つかった不良箇所は補修する
廃棄物および排水の管理	いつ	製造終了後
	どのように	ゴミは密封して廃棄物置き場に置く
	問題があった時	汚れた状態があれば清掃する
食品等の取り扱い	いつ	
	どのように	別途、製造工程ごとに手順書に記載する
	問題があった時	
食品取扱者の衛生管理 ①体調、身だしなみチェック、入室ルール	いつ	出勤前に体調不良等連絡、その他は製造室入室時
	どのように	体調不良者は課長に連絡、身だしなみ等は従業員配布ルールによる
	問題があった時	体調不良者は症状によっては製造に就かせない、他は再教育する
②手洗い	いつ	トイレ後、製造室入室前、汚れたものに触れた後、手袋装着後
	どのように	手洗い場に掲示した手洗い手順にしたがって行う
	問題があった時	速やかに手洗いをさせ、ルールを再教育する
従業員の教育・訓練	いつ	毎月1回
	どのように	衛生管理に関する約30分の勉強会を行う
	問題があった時	実施できなかった場合は資料を回覧して確認してもらう

一般衛生管理の実施記録（様式例）

年 月

	施設の衛生管理	設備（機械・器具）の衛生管理	使用水の管理	そ族（ネズミ）・昆虫の対策	廃棄物および排水の管理	食品等の取り扱い	食品取扱者の衛生管理	その他	チェック者	責任者	特記事項
1日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
2日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
3日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
4日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
5日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
6日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
7日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
8日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
9日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
10日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
11日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
12日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
13日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
14日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
15日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
16日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
17日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
18日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
19日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
20日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
21日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
22日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
23日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
24日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
25日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
26日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
27日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
28日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
29日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
30日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				
31日	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否				

# 一般衛生管理の実施記録（記入例）

20XX年10月

施設の衛生管理	設備（機械・器具）の衛生管理	使用水の管理	そ族（ネズミ）・昆虫の対策	廃棄物および排水の管理	食品等の取り扱い	食品取扱者の衛生管理	その他	チェック者	責任者	特記事項
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	水質検査サンプルを持って行った	山田		2日：製造室用の清掃用具置き場が乱雑だったので、担当職場に注意し、一緒に片づけた（山田）
<input type="checkbox"/> 良 <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		山田	井上	
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		山田		
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		斉藤		
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	衛生管理勉強会実施	斉藤		5日：ノロウイルスと手洗いに關する勉強会を実施した（井上）
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		斉藤	井上	8日：始業時の確認で水に濁りがあったと担当者から報告があった。30分間流し放しにし、濁りがないことを確認して使用した（斉藤）
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		斉藤		
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		田中		
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		田中		
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	工場衛生点検実施	田中	井上	12日：廃棄物置き場にゴミが散らかっていたため、担当職場に連絡し、片付けさせた（田中）
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		佐藤		
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		佐藤		16日：充填機脇のボルトが緩んでいたの増し締めした（佐藤）
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		山本	井上	
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	定期酸洗浄実施	山本		
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		山本		
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		山田	井上	26日：松本さんから37.5℃の熱があると電話連絡があった。出社せず病院に行くように指示した（井上）
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		山田		
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		山田		
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		斉藤		
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		斉藤		29日：原料の粉末寒天の受入れ時に、1袋が破損して少量の粉がこぼれていた。その1袋は返却とし、他の袋に汚れがないことを確認して受け入れた（井上）
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	休日			
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		斉藤	井上	
<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		斉藤		
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	水質検査結果報告受け	山本		31日：水質検査の報告書が検査機関から送られてきた。水質に問題はなかった（井上）