

# 就業前の体調チェック記録簿

令和

年

月分

- ・毎朝チェックしましょう。☑
- ・チェック後、労災事故があった時や派遣先から提出を求められた場合は、提出をお願いする場合がありますので保管しておいてください。

会員番号

氏名

勤務先	
-----	---

項目 \ 日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
熱はありませんか。															
だるさや疲れを感じませんか。															
気分が悪くありませんか。															
腹痛、吐き気、下痢などありませんか。															
強い眠気を感じませんか。															
ケガなどで痛みを我慢していませんか。															
勤務に悪影響を及ぼす薬を服用していませんか。															
のどが異常に渇くことがありますか。															
冷や汗が出る感じがありますか。															
家族の中で、体調を崩されている方はおられませんか。															



体調が悪く、上記の項目の内一つでも当てはまる場合は、シルバー人材センター事務局または勤務先に連絡しましょう。無理な勤務は禁物です。

項目 \ 日付	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
熱はありませんか。																
だるさや疲れを感じませんか。																
気分が悪くありませんか。																
腹痛、吐き気、下痢などがありますか。																
強い眠気を感じませんか。																
ケガなどで痛みを我慢していませんか。																
勤務に悪影響を及ぼす薬を服用していませんか。																
のどが異常に渇くことがありますか。																
冷や汗が出る感じがありますか。																
家族の中で、体調を崩されている方はおられませんか。																



体調が悪く、上記の項目の内一つでも当てはまる場合は、  
 シルバー人材センター事務局または勤務先に連絡しましょう。  
 無理な勤務は禁物です。

柏崎市シルバー人材センター ☎ 24 - 2148