

水分等摂取状況を確認するためのチェック表の一例です。
作業内容にマッチしたチェックリストを作成、ご活用ください。

水分等摂取状況チェック表（例）													No.				
事業場			作業場			種類			A：スポーツドリンク、 B：塩水、C：その他				確認者				
月	日	作業者名		水分等摂取状況													

- 注 1. 使用時には事業者が事業場、作業場及びシート番号を記入してください。
- 注 2. 作業者は欄内に、注 3 の例に従って水分等の摂取時刻、種類、量を記入してください。
- 注 3. 例：時間は 9 時 40 分、種類はスポーツドリンク、量はカップ 2 杯の場合：940、A2 と記入してください。