

別表5の2 発航前の船長及び従業者への酒気帯びの有無・健康確認 (様式例)

酒気帯びの有無	
1	顔色、呼気の臭い、応答の状況により酒気帯びの有無。
2	アルコール検査器による検査。
健康状態の確認	
3	安全に業務を行える状態か。

アルコール等検査記録簿

氏名	検査日時	検査場所	検査者名	酒気帯びの有無	アルコール検査器の検査結果(数値)	業務の実行可否	備考
〇〇 ××	令和〇年 〇月〇日 〇時頃	営業所	●● △ △	0	無	可	
〇〇 ××	令和〇年 〇月〇日 〇時頃	営業所	●● △ △	0.3	有	不可	検査結果が0.15以上のため乗船不可
〇〇 ××	令和〇年 〇月〇日 〇時頃	営業所	●● △ △		無し	不可	体調不良のため乗船不可

電子媒体で作成・保存することも可  
適宜、行や列を追加すること

検査者名には遊漁船業務主任者の氏名を記載