都支部様式第３７号

熱中症・熱射病　事案の調査事項

１　一般的事項		
⑴　被災職員の氏名：	⑵　職務歴：　　年　　月	
⑶　職務の内容		
２　災害発生日の気象状況		
⑴　天　候：　　度	⑵　気　温：　　度	⑶　湿　度：　　度
⑷　平均気温：　　度	⑸　最高気温：　　度	⑹　平均湿度：　　度
３　災害発生当日の業務内容		
⑴　時系列の業務内容 （例：８時：腰痛予防体操と○○作業準備、８時 10 分～９時 25 分：○○作業（作業量△△）、・・・。）		
⑵　災害発生時の服装等		
４　発症時の症状（例：大量の発汗があり、両手足がしびれ、ふらふらして体に力が入らなかった。）		
５　内科、循環器科、消化器科等の既往病歴		
６　その他の事項（発症前日から発症日までの状況について）		
⑴　健康状態：		
⑵　睡眠時間：　　時　　分から　　時　　分まで		
⑶　食事の摂取状況　①　前日の夕食：　食べた（　　時頃）　・　食べない ②　当日の朝食：　食べた（　　時頃）　・　食べない		
⑷　飲酒の有無：　有（　　を　　ぐらい）　・　無		
⑸　薬の服用状況：　有（種類：　　）　・　無		
⑹　その他、特記事項		