都支部様式第３８号

過 換 気 症 候 群　 事 案 の 調 査 事 項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１　一般的事項** | | |
| ⑴被災職員の氏名  性別・生年月日 |  | |
| 男　・　女 | 年　　　月　　　日生 |
| ⑵所 属・職 名 | 所 属：　　　　　　　　　　　　　　　　職 名： | |
| ⑶職務歴 | 年　　　　　　 月 | |
| ⑷職務の内容 |  | |
| **２　災害発生日の気象状況** | | |
| ⑴天　候 |  | |
| ⑵気　温 |  | |
| ⑶湿　度 |  | |
| ⑷平均気温 |  | |
| ⑸平均室温 |  | |
| **３　災害発生当日の業務内容** | | |
| ⑴時系列の業務内容 | | |
| ⑵災害発生時の精神的・肉体的負荷 | | |
| **４　発症時の症状** | | |