心・血管疾患及び脳血管疾患の公務起因性判断のための調査事項

１　一般的事項

(１)　被災職員の氏名、性別、生年月日及び年齢

(２)　所属名、職名、給料表（級、号給）、職種

(３)　所属の組織図又は機構図（別添№　のとおり）

(４)　被災時の所属の人員配置及び上司、同僚、部下等の病休、欠員等の状況（別添№　のとおり）

(５)　人事記録（別添№　のとおり）

(６)　勤務形態

ア　平日、土曜日別の勤務時間、休憩時間及び休息時間

イ　週所定勤務時間数

ウ　交替制勤務の内容

交替制勤務の場合は、シフトごとの勤務時間、休憩時間及び仮眠時間帯等（勤務割表及び仮眠時間割当表等は、別添№　のとおり）

(７)　被災職員の所属する組織全体の業務及び分担状況（別添№　のとおり）

２　災害発生の状況

(１)　災害発生の概況（発生日時、疾病名、場所及び療養状況等）

(２)　災害発生現場の見取図及び写真（別添№　のとおり）

(３)　異常な出来事・突発的事態

ア　重大な犯罪、異常な自然現象、火災等異常な状態に遭遇したことの有無及びその詳細（消防署、気象官署等の証明、目撃者の証言等は、別添№　のとおり）

イ　日常は肉体的労働を行わない職員が特別な事態の発生により過重な肉体的労働に従事したことの有無及びその詳細（別添№　のとおり）

ウ　暴風、豪雪、猛暑等異常な気象条件下で職務に従事したことの有無及びその詳細（気象官署等の証明は、別添№　のとおり）

エ　その他、緊急に強度の身体的負荷を強いられる突発的又は予測困難な異常な事態並びに急激で著しい作業環境の変化の下で職務に従事したことの有無及びその詳細（別添№　のとおり）

３　災害発生前の職務従事状況及び生活状況等

(１)　通常の日常の職務内容

これは、公務過重性の評価に当たり基準となるものなので、職務内容・遂行状況等（業務・作業内容等を含む。）についても、具体的、かつ、詳細に調査してください。（別添№　のとおり）

(２)　発症前の職務内容（通常の日常の職務内容との相違の有無及び比較を含む。）

ア　発症前日から発症当日までの職務内容

イ　発症前1週間の職務内容

ウ　発症前1か月間の職務内容

エ　発症前概ね半年間程度の職務内容

(３)　発症前日から直前までの勤務状況及び発症状況の詳細

発症に最も密接な関連を有する業務は、発症直前から前日までの間の業務であるので、職務内容、業務量、作業環境、身体の状況、就業中以外の状況及び異常な出来事・突発的事態に遭遇している場合にあっては、その状況を発症するまで時間を追って詳細に調査してください。（別添№　のとおり）

(４)　発症当日から遡り過重な職務が続いていると認められる時点までの職務従事状況及び生活状況の詳細

以下の事項に留意して、別添２の別紙１「発症前1か月間の職務従事状況・生活状況調査票」及び別紙２「発症前１か月を超える期間の職務従事状況・生活状況調査票」に記入してください。

その際、過重な職務が連続していると認められる時点まで１日ごとに遡り、時系列的に正規の勤務時間内の職務従事状況、時間外勤務の状況及びその後の生活状況を記入してください。また、必ずそれぞれの事項を証明できる資料を添付してください。

ア　出勤時刻

イ　職務従事状況

(ア)　交替制勤務職員の深夜勤務中の出動状況、仮眠時間帯及び仮眠時間の減少等の状況（業務日誌等の各種管理簿等は、別添№　のとおり）

(イ)　著しい騒音、寒暖差、頻回出張等の勤務環境の状況（出張命令簿等の各種管理簿等は、別添№　のとおり）

(ウ)　緊急呼出等公務の性質を有する出勤の状況（各種管理簿等は、別添№　のとおり）

(エ)　日常的に精神的緊張を伴う職務・発症に近接した時期における精神的緊張を伴う職務に関連する出来事の状況（関係者の証言、警察署・消防署・気象官署等の証明、業務日誌等の各種管理簿等は、別添№　のとおり）

①　責任者として連続して行う困難な対外折衝又は重大な決断を強いられる職務従事状況

②　機構・組織等の改革、人事異動等による急激、かつ、著しい職務内容の変化等の状況

③　極度のあつれきを生じさせるような職場の人間関係の著しい悪化の状況

④　重大な不祥事又は事故等の発生への対処等の職務従事状況

⑤　重大犯罪の捜査又は大規模火災の鎮圧等危険環境下における職務従事状況

(オ)　不規則な職務従事状況（予定された業務日程・内容の変更の頻度・程度、事前の通知状況、予測の度合等を証明する各種管理簿等は、別添№　のとおり）

ウ　休憩・休息時間

エ　退勤時刻（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等は、別添№　のとおり）

オ　帰宅時刻

カ　就寝までの生活状況

キ　就寝時刻

ク　休日等の生活状況

ケ　時間外勤務等の状況

時間外勤務等の状況については、時間外勤務命令簿、時間外勤務報告書等により確認しますが、時間外勤務等を記録しない職員等については、退庁記録、上司、同僚、部下等の証言、現認書等の資料により、時間外勤務等の実績を明確に確認してください。（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等は、別添№　のとおり）

(ア)　時間外勤務の職務内容及び時間数

(イ)　勤務を要しない日の勤務の職務内容及び時間数

コ　自宅等で行ったとする場合の作業の状況

自宅等での作業については、当該作業の内容、時間数及び根拠を調査してください。その際、自宅等で作業せざるを得ない事情（緊急性、必要性等）及び具体的な成果物について確認してください。（自宅等での作業の内容・時間数及び根拠、自宅等で作業せざるを得なかった理由書、論文リスト・報告書等は、別添№　のとおり）

サ　宿日直勤務の状況

シ　休暇等の取得状況（出勤簿、休暇簿等は、別添№　のとおり）

(ア)　年次有給休暇

(イ)　特別休暇等

(ウ)　病気休暇

(エ)　欠勤

(オ)　その他、休職、職務専念義務の免除

(５)　通勤の経路、方法、時間等（通勤届は、別添№　のとおり）

４　被災職員の身体状況に関する事項

(１)　健康診断結果

ア　定期健康診断（過去５年間）の記録の写し、指導区分及び事後措置の内容（別添№　のとおり）

イ　人間ドック（過去５年間）の診断結果の写し、（別添№　のとおり）

(２)　心・血管疾患及び脳血管疾患に係る既往歴

ア　疾病名

イ　医療機関名

ウ　治療状況

(３)　上記(２)に係る素因・基礎疾患の状況

ア　主治医の所見（別添№　のとおり）

イ　医学的資料（別添№　のとおり）

(ア)　診断書

(イ)　診療録又は診療要約

(ウ)　ＣＴ、ＭＲＡ、ＭＲＩ、冠動脈造影、超音波検査、Ｘ線写真等画像及び心電図等

(エ)　血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等

(４)　祖父母、両親、兄弟等の家族の健康状況等（別添№　のとおり）

(５)　発症前の趣味、し好等の状況

ア　趣味、スポーツ等

イ　し好品（タバコ、酒等）及びその程度

ウ　薬の服用の状況（高血圧症、動脈硬化症、高脂血症等に係る薬剤名等）

エ　自動車の保有、発症前の運転の状況等

５　発症前の被災職員の前駆症状又は警告症状の有無及びその詳細

６　発症後の医師の所見等

(１)　本件疾病に係る主治医の所見（別添№　のとおり）

(２)　本件疾病に係る医学的資料（別添№　のとおり）

ア　診断書・意見

イ　死亡診断書（死体検案書）・解剖所見

ウ　診療録又は診療要約

エ　ＣＴ、ＭＲＡ、ＭＲＩ、冠動脈造影、超音波検査、Ｘ線写真等画像及び心電図

オ　血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等

(３)　発症後の療養経過

療養内容・期間（入院、通院別）、医療機関名、現況

７　支部専門医の所見（支部において作成）

８　その他の事項

(１)　発症時の事務室、勤務場所の見取図、写真等及び騒音、照度等の職場環境（別添№　のとおり）

(２)　発症日の気象（勤務場所における天候、気温、湿度、風速等）

(３)　その他公務上災害の認定に際し、必要と思われる事項（別添№　のとおり）

９　添付を要する資料の一覧（例示）

(１)　所属の組織図又は機構図

(２)　被災時の所属の人員配置及び上司、同僚、部下等の病休、欠員等の状況

(３)　人事記録

(４)　勤務割表及び仮眠時間割当表等（交替制勤務の場合）

(５)　被災職員の所属する組織全体の業務状況及び分担状況

(６)　災害発生現場の見取図及び写真

(７)　重大な犯罪、異常な自然現象、火災等異常な状態に遭遇したことに関する資料（消防署、気象官署等の証明、目撃者の証言等）

(８)　日常は肉体的労働を行わない職員が特別な事態の発生により過重な肉体的労働に従事したことに関する資料

(９)　暴風、豪雪、猛暑等異常な気象条件下で職務に従事したことに関する資料（気象官署等の証明）

(10)　その他、緊急に強度の身体的負荷を強いられる突発的又は予測困難な異常な事態並びに急激で著しい作業環境の変化の下で職務に従事したことに関する資料

(11)　通常の日常の職務内容の詳細

(12)　発症前日から直前までの勤務状況及び発症状況の詳細

(13)　交替制勤務職員の深夜勤務中の出動状況、仮眠時間帯及び仮眠時間の減少等の状況に関する資料

(14)　著しい騒音、寒暖差、頻回出張等の勤務環境の状況に関する資料

(15)　緊急呼出等公務の性質を有する出勤の状況に関する資料

(16)　精神的緊張を伴う職務従事状況及び精神的緊張を伴う職務に関連する出来事の状況に関する資料

(17)　不規則な職務従事状況に関する資料

(18)　退勤時刻に関する資料（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等）

(19)　時間外勤務等の状況に関する資料（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等）

(20)　自宅等で行ったとする場合の作業の状況に関する資料（自宅等での作業の内容・時間数及び根拠、自宅等で作業せざるを得なかった理由書、論文リスト・報告書等）

(21)　出勤簿、休暇簿等

(22)　通勤届

(23)　定期健康診断記録

(24)　人間ドック結果

(25)　既往歴、素因・基礎疾患に関する主治医の所見

(26)　既往歴、素因・基礎疾患に関する医学的資料

(27)　祖父母、両親、兄弟等の家族の健康状況等に関する資料

(28)　本件疾病に係る主治医の所見

(29)　本件疾病に係る医学的資料

(30)　発症時の事務室等の状況に関する資料

(31)　その他必要と思われる事項に関する資料

心・血管疾患及び脳血管疾患の認定調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名：　　　　　　　　　　　　　　（男・女） | 　　　　年　　月　　日生（発症時　　歳） |
| 所属名・職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　適用給料表　　　　　　　　級　　号 |
| 職　種：☐事務吏員　☐技術吏員　☐教員　☐警察官　☐消防吏員　☐看護師　☐その他（　　　　） |
| 所属の組織図又は機構図（別添№　のとおり） |
| 被災時の所属の人員配置及び上司、同僚、部下等の病休、欠員等の状況（別添№　のとおり） |
| 人事記録（別添№　のとおり） |
| 勤務形態　：☐交替制勤務　　☐それ以外ア　平日、土曜日別の勤務時間、休憩時間及び休息時間（勤務時間）　　　　　　　（休憩時間）　　　　　　　（休息時間）平日　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　土曜　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　イ　週所定勤務時間数　：　　　　時間　　　　分ウ　交替制勤務の内容シフトごとの勤務時間、休憩時間及び仮眠時間帯等（勤務割表及び仮眠時間割当表等は、別添№　のとおり） |
| 被災職員の所属する組織全体の業務及び分担状況（別添№　のとおり） |
| ２　災害発生の状況 |
|  | ①　災害発生の概況発生日時：平成　　年　　月　　日　　時　　分頃疾 病 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　場　　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　療養状況：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ②　災害発生現場の見取図及び写真：（別添№　のとおり） |
| ③　異常な出来事・突発的事態 |
|  | ア　重大な犯罪、異常な自然現象、火災等異常な状態に遭遇したことの有無及びその詳細☐有（詳細及び消防署、気象官署等の証明、目撃者の証言等は、別添№　のとおり）☐無 |
|  | イ　日常は肉体的労働を行わない職員が特別な事態の発生により過重な肉体的労働に従事したことの有無及びその詳細☐有（詳細は、別添№　のとおり）　　☐無 |
|  |  | ウ　暴風、豪雪、猛暑等異常な気象条件下で職務に従事したことの有無及びその詳細☐有（詳細及び気象官署等の証明は、別添№　のとおり）　　☐無 |
|  | エ　その他、緊急に強度の身体的負荷を強いられる突発的又は予測困難な異常な事態並びに急激で著しい作業環境の変化の下で職務に従事したことの有無及びその詳細☐有（詳細は、別添№　のとおり）　　☐無 |
| ３　災害発生前の職務従事状況及び生活状況等 |
|  | ①　通常の日常の職務内容（詳細は、別添№　のとおり） |
| ②　被災前の職務内容（通常の日常の職務内容との相違の有無及び比較を含む。） |
|  | ア　発症前日から発症当日までの職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（上記①との比較（職務内容、業務量等）：☐変化有　☐変化無）（変化有の場合、その内容）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| イ　発症前1週間の職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（上記①との比較（職務内容、業務量等）：☐変化有　☐変化無）（変化有の場合、その内容）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ウ　発症前1か月間の職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（上記①との比較（職務内容、業務量等）：☐変化有　☐変化無）（変化有の場合、その内容）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| エ　発症前概ね半年間程度の職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（上記①との比較（職務内容、業務量等）：☐変化有　☐変化無）（変化有の場合、その内容）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | ③　発症前日から直前までの勤務状況及び発症状況の詳細（別添№　のとおり） |
| ④　発症当日から遡り過重な職務が続いていると認められる時点までの職務従事状況及び生活状況の詳細（発症前１か月間は別紙１、発症前１か月を超える期間は別紙２のとおり） |
| ⑤　通勤の経路、方法、時間帯（通勤届は、別添№　のとおり） |
| ４　被災職員の身体状況に関する事項 |
|  | ①　健康診断結果 |
|  | ア　定期健康診断（過去５年間）の記録の写し、指導区分及び事後措置の内容（別添№　のとおり） |
| イ　人間ドック（過去５年間）の診断結果の写し（別添№　のとおり） |
| ②　心・血管疾患及び脳血管疾患に係る既往歴☐有（以下にその内容を記入）　　　☐無ア　疾病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　イ　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ウ　治療状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ③　上記②に係る素因・基礎疾患の状況ア　主治医の所見（別添№　のとおり）イ　医学的資料（別添№　のとおり）(ア)　診断書(イ)　診療録又は診療要約(ウ)　ＣＴ、ＭＲＡ、ＭＲＩ、冠動脈造影、超音波検査、Ｘ線写真等画像及び心電図等(エ)　血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等 |
| ④　祖父母、両親、兄弟等の家族の健康状況等（別添№　のとおり） |
| ⑤　発症前の趣味、し好等の状況 |
|  | ア　趣味、スポーツ等☐有（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　☐無 |
| イ　し好品の状況☐タバコ(　本/日)☐飲酒(日本酒(　合/日)☐ビール(　本/日)☐洋酒(　杯/日))☐コーヒー(　杯/日) |
| ウ　薬の服用状況（高血圧症、動脈硬化症、高脂血症に係る薬剤名等）☐有（薬剤名　　　　　　　服用頻度・量　　　　　　　）　☐無 |
| エ　自動車の保有、発症前の運転の状況等☐有（週　　日運転　　　　　　　　　　　　　　　　　）　☐無 |

|  |
| --- |
| ５　発症前の被災職員の前駆症状又は警告症状の有無及びその詳細☐有（以下にその詳細を記入）　　　☐無①　証言者：　　　　　　　　　　日時：　　　　　　　　　　場所：　　　　　　　　　　　　内　容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②　証言者：　　　　　　　　　　日時：　　　　　　　　　　場所：　　　　　　　　　　　　内　容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ６　発症後の医師の所見等 |
|  | ①　主治医の所見（別添№　のとおり） |
| ②　医学的資料（別添№　のとおり）ア　診断書・意見イ　死亡診断書（死体検案書）・解剖所見ウ　診療録又は診療要約エ　ＣＴ、ＭＲＡ、ＭＲＩ、冠動脈造影、超音波検査、Ｘ線写真等画像及び心電図オ　血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等 |
| ③　発症後の療養経過　：☐死亡　　　☐療養中（その状況を以下に記入）☐職場復帰療養内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　療養期間（入院、通院別）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ７　支部専門医の所見（別添№　のとおり） |
| ８　その他の事項 |
|  | ①　発症時の事務室、勤務場所の見取図、写真等及び騒音、照度等の職場環境（別添№　のとおり） |
| ②　発症日の気象（勤務場所における天候、気温、湿度、風速等）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ③　その他公務上災害の認定に際し、必要と思われる事項（別添№　のとおり） |

|  |
| --- |
| ９　添付を要する資料の一覧（例示） |
|  | ☐①所属の組織図又は機構図☐②被災時の所属の人員配置及び上司、同僚、部下等の病休、欠員等の状況☐③人事記録☐④勤務割表及び仮眠時間割当表等（交替制勤務の場合）☐⑤被災職員の所属する組織全体の業務状況及び分担状況☐⑥災害発生現場の見取図及び写真☐⑦重大な犯罪、異常な自然現象、火災等異常な状態に遭遇したことに関する資料（消防署、気象官署等の証明、目撃者の証言等）☐⑧日常は肉体的労働を行わない職員が特別な事態の発生により過重な肉体的労働に従事したことに関する資料☐⑨暴風、豪雪、猛暑等異常な気象条件下で職務に従事したことに関する資料（気象官署等の証明）☐⑩その他、緊急に強度の身体的負荷を強いられる突発的又は予測困難な異常な事態並びに急激で著しい作業環境の変化の下で職務に従事したことに関する資料☐⑪通常の日常の職務内容の詳細☐⑫発症前日から直前までの勤務状況及び発症状況の詳細☐⑬交替制勤務職員の深夜勤務中の出動状況、仮眠時間帯及び仮眠時間の減少等の状況に関する資料☐⑭著しい騒音、寒暖差、頻回出張等の勤務環境の状況に関する資料☐⑮緊急呼出等公務の性質を有する出動の状況に関する資料☐⑯精神的緊張を伴う職務従事状況及び精神的緊張を伴う職務に関連する出来事の状況に関する資料☐⑰不規則な職務従事状況に関する資料☐⑱退勤時刻に関する資料（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等）☐⑲時間外勤務等の状況に関する資料（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等）☐⑳自宅等で行ったとする場合の作業の状況に関する資料（自宅等での作業の内容・時間数及び根拠、自宅等で作業せざるを得なかった理由書、論文リスト・報告書等）☐出勤簿、休暇簿等☐通勤届☐定期健康診断記録☐人間ドック結果☐既往歴、素因・基礎疾患に関する主治医の所見☐既往歴、素因・基礎疾患に関する医学的資料☐祖父母、両親、兄弟等の家族の健康状況等に関する資料☐本件疾病に係る主治医の所見☐本件疾病に係る医学的資料等☐発症時の事務室等の状況に関する資料☐その他必要と思われる事項に関する資料 |
|  | 作成年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 作成者所属・職名 |  |
| 作成者氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 別　紙　１ | 発症前1か月間の職務従事状況・生活状況調査票 |  | 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ０ |  |  |  |  |  |  |  |
| 時　刻月日（曜） |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 別　紙　２ | 発症前１か月を超える期間の職務従事状況・生活状況調査票 | 時間外勤務時間数等 |  |  |  |  |  |  |  | ※「時間外勤務時間数等」欄には、時間外勤務時間数のほか、準夜・深夜勤務、休日勤務、交替制勤務、宿日直勤務、出張等の回数及び内容を記入してください。また、予定された職務が不規則な状況となった場合等についてもその旨記入してください。 |
| 生活状況 |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤　務　の　概　況 | 退勤時刻 |  |  |  |  |  |  |  |
| 正規の勤務時間終了時刻以降 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午　　後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午　　前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 出勤時刻 |  |  |  |  |  |  |  |
| 年月日(曜) |  |  |  |  |  |  |  |