

熱中症・熱射病 事案の調査事項

1 一般的事項		
(1) 被災職員の氏名：	(2) 職務歴： 年 月	
(3) 職務の内容		
2 災害発生日の気象状況		
(1) 天 候： 度	(2) 気 温： 度	(3) 湿 度： 度
(4) 平均気温： 度	(5) 最高気温： 度	(6) 平均湿度： 度
3 災害発生当日の業務内容		
(1) 時系列の業務内容 (例：8時：腰痛予防体操と〇〇作業準備、8時10分～9時25分：〇〇作業（作業量△△）、・・・。)		
(2) 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）		
(1) 健康状態：		
(2) 睡眠時間： 時 分から 時 分まで		
(3) 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		
(4) 飲酒の有無： 有（ を ぐらい） ・ 無		
(5) 薬の服用状況： 有（種類： ） ・ 無		
(6) その他、特記事項		
	作成年月日	年 月 日
	作成者所属・職名	
	作成者氏名 (自署又は押印)	