

過換気症候群 事案の調査事項

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