

過換気症候群事案に関する調査事項

1 一般的事項		
被災職員 氏名生年月日	氏名：	生年月日：
所属・職名	所属：	職名：
職務歴	年 月	
職務の内容		
2 災害発生日の気象状況		
災害発生日	年 月 日	
天 気		
気 温		
湿 度		
平均気温		
平均室温		
3 災害発生当日の業務		
業務内容及び具体的作業(動作) (時系列で記入してください。)		
災 害 発 生 時 の 精 神 的 ・ 肉 体 的 負 荷		
4 発症時の症状		