

熱中症・熱射病事案に関する調査事項

作成日 年 月 日

氏名

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 災害発生当日の状況		
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。)		
災害発生時の服装等		

<p>食 事 ・ 飲 酒 ・ 服 薬 状 況 等</p>	
<p>起 床 時 刻 (睡 眠 時 間)</p>	
<p>4 被災日前日の状況</p>	
<p>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。)</p>	
<p>食 事 ・ 飲 酒 ・ 服 薬 状 況 等</p>	
<p>5 発症時の症状</p>	

(注) 書ききれない場合は、適宜別紙を作成するなどして、出来るだけ状況を詳細に記載してください。