

## 熱中症発症者状況報告書

<b>1 一般的事項</b>			
(1) 被災職員の氏名：		(2) 当該業務の職務歴：          年          月	
(3) 職務の内容			
<b>2 気象状況</b>			
当日( / )	(1) 天候：	(2) 被災時気温：          °C	(3) 被災時湿度：          %
	(4) 平均気温：          °C	(5) 平均湿度：          %	
<b>3 当日の状況</b>			
<b>(1) 時系列の業務内容</b>			
時間	気温	湿度	業務内容と体調の変化
：	°C	%	
：	°C	%	
：	°C	%	
：	°C	%	
※行が不足する場合は別紙に記述してください。			
(2) 災害発生時の服装等			
(3) 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。)			
(4) 水分およびミネラル分摂取状況			
(5) 作業環境（室内・屋外、冷房の有無など）			
(6) 休憩時間の取得状況			

4 その他の事項	
前日からの 状況	(1)健康状況
	(2)睡眠時間：
	(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)薬の服薬状況： 有（薬の名前：                                  ）          ・          無
(6)被災前一カ月の勤務内容（高温下での業務に従事していたかどうか）	
(7)内科・循環器科・消化器科等の既往歴	
(8)健康診断の結果：          有（過去3年分を送付してください）          ・          無	
(9)発生日の他の職員の状況、体調不良者の有無	
(10)その他、特記事項	

※ 気温や湿度については、計測している場合は計測した数値を記載し、計測していない場合は気象庁の気象データより記載してください。 (<http://www.jma.go.jp/>)