

別添 2

心・血管疾患及び脳血管疾患の認定調査票

氏名：	(男・女)	年	月	日生 (発症時	歳)		
所属名・職名	適用給料表	級	号				
職種：	<input type="checkbox"/> 事務吏員	<input type="checkbox"/> 技術吏員	<input type="checkbox"/> 教員	<input type="checkbox"/> 警察官	<input type="checkbox"/> 消防吏員	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> その他 ()
所属の組織図又は機構図 (別添No. のとおり)							
被災時の所属の人員配置及び上司、同僚、部下等の病休、欠員等の状況 (別添No. のとおり)							
人事記録 (別添No. のとおり)							
勤務形態： <input type="checkbox"/> 交替制勤務 <input type="checkbox"/> それ以外							
ア 平日、土曜日別の勤務時間、休憩時間及び休息时间							
		(勤務時間)	(休憩時間)	(休息时间)			
平日：.....							
土曜：.....							
イ 週所定勤務時間数：..... 時間..... 分							
ウ 交替制勤務の内容							
シフトごとの勤務時間、休憩時間及び仮眠時間帯等 (勤務割表及び仮眠時間割当表等は、別添No. のとおり)							
被災職員の所属する組織全体の業務及び分担状況 (別添No. のとおり)							
2 災害発生の状況							
① 災害発生の概況							
発生日時：..... 年..... 月..... 日..... 時..... 分頃							
疾病名：.....							
場 所：.....							
療養状況：.....							
② 災害発生現場の見取図及び写真： (別添No. のとおり)							
③ 異常な出来事・突発的事態							
ア 重大な犯罪、異常な自然現象、火災等異常な状態に遭遇したことの有無及びその詳細							
<input type="checkbox"/> 有 (詳細及び消防署、気象官署等の証明、目撃者の証言等は、別添No. のとおり)							
<input type="checkbox"/> 無							
イ 日常は肉体的労働を行わない職員が特別な事態の発生により過重な肉体的労働に従事したことの有無及びその詳細							
<input type="checkbox"/> 有 (詳細は、別添No. のとおり) <input type="checkbox"/> 無							

ウ 暴風、豪雪、猛暑等異常な気象条件下で職務に従事したことの有無及びその詳細
□有（詳細及び気象官署等の証明は、別添No. のとおり） □無

エ その他、緊急に強度の身体的負荷を強いられる突発的又は予測困難な異常な事態並びに急激で著しい作業環境の変化の下で職務に従事したことの有無及びその詳細
□有（詳細は、別添No. のとおり） □無

3 災害発生前の職務従事状況及び生活状況等

① 通常の日常の職務内容（詳細は、別添No. のとおり）

② 被災前の職務内容（通常の日常の職務内容との相違の有無及び比較を含む。）

ア 発症前日から発症当日までの職務内容

.....
.....
.....
(上記①との比較（職務内容、業務量等）：□変化有 □変化無)
(変化有の場合、その内容)

イ 発症前1週間の職務内容

.....
.....
.....
(上記①との比較（職務内容、業務量等）：□変化有 □変化無)
(変化有の場合、その内容)

ウ 発症前1か月間の職務内容

.....
.....
.....
(上記①との比較（職務内容、業務量等）：□変化有 □変化無)
(変化有の場合、その内容)

エ 発症前概ね半年間程度の職務内容

.....
.....
.....
(上記①との比較（職務内容、業務量等）：□変化有 □変化無)
(変化有の場合、その内容)

③ 発症前日から直前までの勤務状況及び発症状況の詳細（別添No. のとおり）

④ 発症当日から遡り過重な職務が続いていると認められる時点までの職務従事状況及び生活状況の詳細（発症前1か月間は別紙1、発症前1か月を超える期間は別紙2のとおり）

⑤ 通勤の経路、方法、時間等（通勤届は、別添No. のとおり）

4 被災職員の身体状況に関する事項

① 健康診断結果

ア 定期健康診断（過去5年間）の記録の写し、指導区分及び事後措置の内容
（別添No. のとおり）

イ 人間ドック（過去5年間）の診断結果の写し（別添No. のとおり）

② 心・血管疾患及び脳血管疾患に係る既往歴

有（以下にその内容を記入） 無

ア 疾病名.....

イ 医療機関名.....

ウ 治療状況.....

③ 上記②に係る素因・基礎疾患の状況

ア 主治医の所見（別添No. のとおり）

イ 医学的資料（別添No. のとおり）

(ア) 診断書

(イ) 診療録又は診療要約

(ウ) CT、MRA、MRI、冠動脈造影、超音波検査、X線写真等画像及び心電図等

(エ) 血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等

④ 祖父母、両親、兄弟等の家族の健康状況等（別添No. のとおり）

⑤ 発症前の趣味、嗜好等の状況

ア 趣味、スポーツ等

有（内容.....） 無

イ 嗜好品の状況

タバコ（本/日）飲酒（日本酒（合/日）ビール（本/日）洋酒（杯/日）コーヒー（杯/日）

ウ 薬の服用状況（高血圧症、動脈硬化症、高脂血症に係る薬剤名等）

有（薬剤名.....服用頻度・量.....） 無

エ 自動車の保有、発症前の運転の状況等

有（週.....日運転.....） 無

5 発症前の被災職員の前駆症状又は警告症状の有無及びその詳細

有（以下にその詳細を記入） 無

① 証言者：..... 日時：..... 場所：.....

内 容：.....

② 証言者：..... 日時：..... 場所：.....

内 容：.....

6 発症後の医師の所見等

① 主治医の所見（別添No. のとおり）

② 医学的資料（別添No. のとおり）

ア 診断書・意見

イ 死亡診断書（死体検案書）・解剖所見

ウ 診療録又は診療要約

エ CT、MRA、MRI、冠動脈造影、超音波検査、X線写真等画像及び心電図

オ 血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等

③ 発症後の療養経過：死亡 療養中（その状況を以下に記入）

職場復帰

療養内容.....

療養期間（入院、通院別）.....

医療機関名.....

現況.....

7 支部専門医の所見（別添No. のとおり）

8 その他の事項

① 発症時の事務室、勤務場所の見取図、写真等及び騒音、照度等の職場環境（別添No. のとおり）

② 発症日の気象（勤務場所における天候、気温、湿度、風速等）

.....

③ その他公務上災害の認定に際し、必要と思われる事項（別添No. のとおり）

9 添付を要する資料の一覧（例示）

- ①所属の組織図又は機構図
- ②被災時の所属の人員配置及び上司、同僚、部下等の病休、欠員等の状況
- ③人事記録
- ④勤務割表及び仮眠時間割当表等（交替制勤務の場合）
- ⑤被災職員の所属する組織全体の業務状況及び分担状況
- ⑥災害発生現場の見取図及び写真
- ⑦重大な犯罪、異常な自然現象、火災等異常な状態に遭遇したことに関する資料（消防署、気象官署等の証明、目撃者の証言等）
- ⑧日常は肉体的労働を行わない職員が特別な事態の発生により過重な肉体的労働に従事したことに関する資料
- ⑨暴風、豪雪、猛暑等異常な気象条件下で職務に従事したことに関する資料(気象官署等の証明)
- ⑩その他、緊急に強度の身体的負荷を強いられる突発的又は予測困難な異常な事態並びに急激で著しい作業環境の変化の下で職務に従事したことに関する資料
- ⑪通常の日常の職務内容の詳細
- ⑫発症前日から直前までの勤務状況及び発症状況の詳細
- ⑬交替制勤務職員の深夜勤務中の出勤状況、仮眠時間帯及び仮眠時間の減少等の状況に関する資料
- ⑭著しい騒音、寒暖差、頻回出張等の勤務環境の状況に関する資料
- ⑮緊急呼出等公務の性質を有する出勤の状況に関する資料
- ⑯精神的緊張を伴う職務従事状況及び精神的緊張を伴う職務に関連する出来事の状況に関する資料
- ⑰不規則な職務従事状況に関する資料
- ⑱退勤時刻に関する資料（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等）
- ⑲時間外勤務等の状況に関する資料（時間外勤務命令簿等の各種管理簿、関係者の証言、日記又はメモ等）
- ⑳自宅等で行ったとする場合の作業の状況に関する資料（自宅等での作業の内容・時間数及び根拠、自宅等で作業せざるを得なかった理由書、論文リスト・報告書等）
- ㉑出勤簿、休暇簿等
- ㉒通勤届
- ㉓定期健康診断記録
- ㉔人間ドック結果
- ㉕既往歴、素因・基礎疾患に関する主治医の所見
- ㉖既往歴、素因・基礎疾患に関する医学的資料
- ㉗祖父母、両親、兄弟等の家族の健康状況等に関する資料
- ㉘本件疾病に係る主治医の所見
- ㉙本件疾病に係る医学的資料等
- ㉚支部専門医の所見
- ㉛発症時の事務室等の状況に関する資料
- ㉜その他必要と思われる事項に関する資料

作 成 年 月 日	年 月 日
作成者所属・職名	
作成者氏名	

