

熱中症等発生状況報告書

	質問事項	回答欄
1	被災者の氏名	しめい： 氏 名：
2	被災者の生年月日	
3	被災者の住所	
4	被災者の所属会社名・所在地・役職職種等	会社名： 所在地： 役職名：
5	被災した工事等の名称	
6	被災した工事等の発注者	
7	被災した工事等の受注者・所在地	
8	被災者の所定労働時間	
9	被災日	
10	被災者の発症当日の業務内容	
11	被災者の発症当日の作業環境について（作業場所・作業人数・作業開始時間・日影があったか・気温・WBGT・風等の状況）	・ ・ ・
12	被災者の発症当日の服装等	
13	他の労働者の服装等	
14	被災者の当日の休憩時間・休憩場所・水分補給の有無と回数	休憩時間： 休憩場所：
15	被災者の発症当日の朝・仕事中・休憩中の様子（身体的な症状について）	朝： 仕事中： 昼休憩時：
16	発症当日のいつ頃、何をしている時に、どのような症状が出始め、どうなったか。病院へはどのように搬送したか。	
17	被災者の前日の睡眠時間。飲酒の有無	睡眠時間： 飲酒：
18	被災者の既往症の有無について（有の場合には傷病名と発症時期）	既往症：有・無 傷病名 発症時期：
19	事業場として熱中症対策を行っていたか	
20	熱中症が発生した現場の状況について（現場見取り図、現場写真等を添付）	別添のとおり

上記の通り相違ありません

受 注 者
住 所
代表取締役