様式２

申立書の提出についてのお願い

　労災保険給付の請求が行われますと、労働基準監督署は、業務上外を判断するために必要な調査を行うこととなります。ついては、より迅速な業務上外の判断のために、わかる範囲で下記の申立書に記入していただき、提出されるようお願いします。

　なお、本申立書は、労災保険給付の請求に係る業務上外の判断のために使用するものであることを申し添えます。

　また、各項目については、原則として被災労働者本人の事柄について記入していただくものであります。

申　　立　　書

令和　　　年　　月　　日

請求人氏名

* 請求人と「申立書」の作成者が異なる場合には、次の

「作成者氏名」及び「請求人との関係」を記してください。

作成者氏名

　　（請求人との関係　　　　　　　　　　　）

１　労災請求した理由は何ですか。

　　※　①から③までのいずれかを丸で囲み、③の場合は具体的に内容を記入してください。

①　残業時間が多かったので、仕事が原因と考える。

②　残業は多くなかったが、それまで健康だったので仕事が原因としか考えられない。

③　その他

２　労災保険給付の請求に係る疾患を発症する前の健康状態や嗜好等について

(1)　身長・体重はどのくらいですか。

身長　　　　　　㎝　　　体重　　　　　㎏

(2)　発症する前に「頭が痛い」、「胸が苦しい」などの症状がありましたか。

　　※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合には、いつごろ、どのような症状があったかを具体的に記入してください。

①　あった　　　②　なかった　　③　わからない

(3)　発症する前に、脳・心臓疾患やそのほかの病気で治療を受けたことがありますか。

※　①又は②のいずれかを丸で囲み、①の場合には、病名等を記入してください。

①　ある　　　②　ない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病　名 | 発症時期 | 治　療　期　間 | 医療機関名 |
|  | 年　　月 | 年　　月～　　年　　月 |  |
|  | 年　　月 | 年　　月～　　年　　月 |  |
|  | 年　　月 | 年　　月～　　年　　月 |  |
|  | 年　　月 | 年　　月～　　年　　月 |  |

(4)　普段常用していた薬がありましたか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合には、薬の名前を記入してください。

①　あった　　　②　なかった　　③　わからない

（薬の名前）

(5)　嗜好等

ア　食べ物に好き嫌いがありましたか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合には、「好きな食べ物」と「嫌いな食べ物」を記入してください。

①　あった　　　②　なかった　　③　わからない

　　　　　・好きな食べ物

　　　　　・嫌いな食べ物

イ　普段お酒やビール等のアルコール類を飲んでいましたか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合は、1回当たりの飲酒量と程度を記入してください。

①　飲んでいた　　　②　飲んでいなかった　　③　わからない

・飲酒量

ビール　　　　　ml　　　・日本酒　　　　　合

その他（具体的に記入してください。）

・程　度　（　①　毎日　　②　週　　　回　　③　月　　　回　）

ウ　タバコを吸っていましたか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合は、１日当たりの本数等を記入してください。

①　吸っていた　　　②　吸っていなかった　　③　わからない

・1日　　　　本　　・たばこを吸い始めた年齢　　　　　歳

３　発症した当時、どのような仕事をしていましたか。仕事の内容について、具体的に記入してください。

４　発症した当時の仕事の内容をわかっている方はいますか。

（職名）　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

５　通勤方法及び通勤時間について

1. 通勤方法は何ですか。

　　※　①から⑤までの該当するものを丸で囲み、⑤の場合は、具体的に内容を記入してください。

①　徒歩　　②　電車　　③　バス　　④　自家用車

⑤　その他

(2)　通勤時間（片道）はどのくらいかかりますか。

　　　　　　　時間　　　　分程度

(3)　通常の出勤（自宅を出る）時刻、帰宅時刻は何時頃でしたか。

・出勤時刻　　　時　　　分頃　　・帰宅時刻　　　時　　　分頃

（シフト勤務等不規則な場合は、ここ記入してください。）

(4)　所定の始業時刻より早く出勤しなければならないことはありましたか。

　 ※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合は、程度等を記入してください。

①　あった　　②　なかった　　③　わからない

　・月に　　　　回程度　　・自宅を出る時刻　　　時　　　分頃

・早く出勤する理由

６　所定のとおり休憩時間をとれていましたか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、②の場合は、理由を具体的に記入してください。

①　とれていた　　②　とれなかった　　③　わからない

（所定の休憩がとれなかった理由）

７　時間外労働(残業)・休日労働時間を確認できるものは会社にありますか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合は、例えば、タイムカード、出勤簿、作業日報など具体的に記入してください。

①　ある　　②　ない　　③　わからない

８　発症する前の６か月間に他の事業場で働いていましたか。

※　①又は②のいずれかを丸で囲み、①の場合は、その事業場について記入してください。

　　①　働いていた　　　②　働いていたことはない

　　・事業場名　　　　　　　　　　　　　　・勤務期間　　 年　　月～　　　年　　月

　　・所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（℡）

　　・仕事の内容

　　・職　種　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

９　発症前の時間外労働・休日労働等について

(1)　発症の前日からの1週間前について、時間外労働（1日８時間を超える労働時間をいいます。）はありましたか。

※１　①から④までのいずれかを丸で囲み、①又は②の場合は、１週間の時間外労働時間数を記入してください。

※２　休日労働があった場合は、その日の労働時間すべてを時間外として計算してください。

　　　①　毎日あった　　②　３日以上あった　　③　全くなかった　　④　わからない

　　　・１週間の時間外労働時間数　　　　　　時間　　　　分程度

(2)　発症前おおむね６か月間の状況について、時間外労働（休日労働を含む。）はありましたか。

※１　①から④までのいずれかを丸で囲み、①又は②の場合は、１か月間の時間外労働時間数を記入してください。

※２　休日労働があった場合は、その日の労働時間すべてを時間外として計算してください。

ア　発症日前６か月間

①　毎日あった　②　月の半分以上はあった　③　全くなかった　④　わからない

・１か間の時間外労働時間数　（最も長い月）　　　　　時間　　　　分程度

（最も短い月）　　　　　時間　　　　分程度

イ　発症日前１か月間

①　毎日あった　②　月の半分以上はあった　③　全くなかった　④　わからない

・１か月間の時間外労働時間数　　　　　　　時間　　　　分程度

(3) 発症日からおおむね６か月前までの業務を振り返って、以下のような精神的、身体的に負荷のかかる状況はありましたか。（不規則な勤務、出張の多い業務、交代制勤務・深夜勤務、劣悪な作業環境（温度環境、騒音、時差）、精神的緊張を伴う業務、持ち帰り残業 等）

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合は、状況を具体的に記入してください。

①　あった　　②　なかった　　③　わからない

（状況を具体的に記入してください。）

10　発症前の状況について

ア　仕事上で、発症の前日から直前までの間に精神的、身体的に大きな負荷のかかる出来事はありましたか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合は、出来事の具体的な内容を記入してください。

①　あった　　②　なかった　　③　わからない

（出来事の発生前後の状況も含め、できるだけ詳しく記入してください。）

イ　仕事以外で、発症の前日から直前までの間に精神的、身体的に大きな負荷のかかる出来事はありましたか。

※　①から③までのいずれかを丸で囲み、①の場合は、出来事の具体的な内容を記入してください。

①　あった　　②　なかった　　③　わからない

（出来事の発生前後の状況も含め、できるだけ詳しく記入してください。）

1. 次の資料がありますか。

※　①又は②のいずれかを丸で囲み、①の場合は、原本又はコピーを添付してください。

(1)　給与支給明細

①　ある　　②　ない

1. 人間ドックや健康診断の記録

①　ある　　②　　ない

1. 出勤・帰宅時刻・残業時間など勤務状況を記録（メモ）していたもの（例えば手帳、日記、カレンダー、 家計簿、 メール）

①　ある　②　なし

1. その他特記事項がありましたら記入してください。