

熱中症等発生状況報告書(記載例)

	質問事項	回答欄(詳細に記入してください)
1	被災者の氏名・生年月日について	氏名 福井 一郎 平成 〇 年 〇 月 〇 日
2	被災日について	令和×年 ×月 ×日 午前・ 午後 2 時 30 分頃
3	被災者の所属会社名・所在地・役職名について	会社名 株式会社はぶたえ工務店 所在地 福井県福井市〇〇2丁目〇番〇号 役職名 工事課 作業員
4	被災者の業務内容について	へしこマンション改修工事 (避難階段補修作業)
5	被災者の職種・所定労働時間について	職種 作業員 所定労働時間 8時 00分 ~ 17時 00分
6	被災者の発症当日の業務内容及び作業環境について(作業場所・作業人数・作業開始時間・日陰があったか・気温・湿度・風等)	・ 作業員3名で午前8時から作業を開始した。 ・ 屋外。日陰・通風はあった。 ・ 当日の外気温は32℃以上あった。
7	被災者の発症当日の服装等(頭から足まで)及び他の労働者の服装等について	被災者 他労働者 ヘルメット 左記と同じ 長靴 長袖・長ズボン
8	被災者の当日の休憩時間(何時何分から何時何分まで・何回ぐらい)・休憩場所(日陰・日なた・風等)・水分補給の有無と回数(補給有の場合、飲料物の種類・量)について	休憩時間 9時30分 ~ 10時 00分、 1回 12時00分 ~ 13時 00分、 1回 休憩場所 日陰、工事車内 補給 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 3回 600ml 種類 麦茶
9	被災者の発症当日の朝・仕事中・休憩中の様子について(身体的な症状について)	朝、様子に変わりはない。 仕事中、汗が止まらなかった。 昼休憩時、様子に変わりはない。
10	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、どうなりましたか。病院へどのように搬送しましたか。	午後の作業中、だんだん気分が悪くなり、足のしびれが出てきた。工事車両で身体を休めたが、足のしびれが治らないので、一緒に作業をしていた同僚に車に乗せてもらい、病院へ行った。

11	被災者の前日の睡眠時間、飲酒の有無について	睡眠 午後10時00分 ~ 午前6時00分 飲酒 有・無 有の場合、量と種類 (ビール 本 、日本酒 合 、その他)
12	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について)	既往症 有・無 傷病名 発症時期
13	事業場として熱中症・熱射病等にならないための手立ては行っていましたか。	こまめな水分補給。塩飴の配布。
14	被災者は定期健康診断を受診していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (有の場合、健康診断票の写を添付してください)
15	今回熱中症が発生した現場の状況について(現場見取図・現場写真等を添付してください)	別添のとおり。

上記のとおり相違ありません。

令和 **〇**年 **〇**月 **〇**日

〇〇 労働基準監督署長 殿

所属事業主 住 所 **福井県福井市〇〇2丁目〇番〇号**

事業場名 **株式会社はぶたえ工務店**

事業主氏名 **代表取締役 日野 川男**

被災者 住 所 **福井県福井市××3丁目×番×号**

めがねマンション303号室

氏 名 **福井 一郎**

※ 建設工事等において発生した場合

元請事業主 住 所 **福井県越前市〇〇2丁目〇番〇号**

事業場名 **株式会社にほんかい建設**

事業主氏名 **代表取締役 荒島 山男**