**熱中症発症状況報告書**

**１　請求人に関する事項**

（1） 氏 　 名

生年月日 昭・平　　年　　月　　日（　 歳）

（2） 職 　 種

**２　発症日時**　　 令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　　　時　　分

**３　所定労働時間**　　　 　時　　分　～　　時　　分

**４　発症時の作業場所・環境等**（屋内外・気温等具体的に記入下さい。）

　　例：窓や空調設備のない狭い店舗倉庫内で、熱が籠もっており30℃以上あった等

**５　発症状況等について**（作業内容、体調変化、水分・塩分補給・休憩状況等発症に至る経過と発症時の傷病状態等）

**６　療養及び傷病状態の経過について**（発症後の受診・治療内容と症状経過）

**７　既往症・基礎疾患の有無**　　　　〔有□　・　無□〕（いずれか☑して下さい。）

　（有の場合、その内容：　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

**８　過去における熱中症発症の有無**　〔有□　・　無□〕（いずれか☑して下さい。）

（有の場合、時期・状況：　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**９　その他参考事項**

（1） 作業時の服装（半袖、長ズボン、帽子、エプロン着用等）

（2） 日常生活・健康状況等について

　　①　発症当日における作業前の状況（朝食等の摂取、体調等）

　　②　発症前日の就寝時間と飲酒の程度

　　　ア　就寝時間　　　　約　　時間 　（　　時　　分　　～　　時　　分　）

　　　イ　飲酒の有無　　 〔有□　・　無□〕（いずれか☑して下さい。）

（有の場合、その程度： 　 　　　　　　）

**令和　 年　 月 日**

**事業場名**

**報告者職氏名**