別紙

脳血管疾患及び虚血性心疾患等の公務関連疾患の認定調査票

1　一般的事項

氏名（ふりがな）：　　（ □男 □女 ）　　年　　月　　日生（発症時　　歳）

種別　□ 消防団員　□ 水防団員　□ 消防作業従事者　□ 水防従事者　□ 応急措置従事者
□ 救急業務協力者

所属消防団名等
① 消防（水防）団の名称
② 入団年月日　　年　　月　　日
③ 発症時の階級　（在職年数　　年　　月）

職業
① 職 業 名
② 1日当たりの就労時間
及び業務の具体的内容
③ 発症日前1週間の1日毎の就労時間（繁忙な状況があった場合は、その業務の具体的内容）

2　疾患に関する事項

(1) 疾 病 名　　（□ 死亡　□ 療養）
(2) 発症日時　　年　　月　　日　　時　　分頃
(3) 場　　所

3　災害発生前の消防業務の従事状況に関する事項

(1) 発症当日の公務従事状況の詳細（発症に至るまでの間における作業の内容、作業方法、作業時間（量）等の業務遂行状況等を、起床時から時間を追って時分毎に具体的に記載のこと。）

(2) 発症日前1週間の公務従事状況の詳細（発症日前1週間以内に火災、風水害、訓練、特別警戒等の消防業務に継続して従事している場合又はこれに相当する場合には、その間に従事していた業務の作業内容、作業方法、作業量（時間）等の業務遂行状況を日毎に具体的に記載のこと。）

①　○月○日

②　○月○日

③　○月○日

(3) 発症日前1か月間の公務従事状況の概要（発症日前1か月間に消防業務に継続して従事している場合又はこれに相当する場合には、その間に従事していた業務の作業内容、作業方法、作業量（時間）等の業務遂行状況の概要を日毎に記載のこと。）

①　○月○日

②　○月○日

③　○月○日

(4) 発症日前6か月間の公務従事状況の概要（必ずしも全期間について調査する必要はなく、相当程度の精神的又は肉体的な負荷を与えたと認められる消防業務について重点的に調査し、その作業内容、作業方法，作業量（時間）等の業務遂行状況を日毎に記載のこと。）

①　○月○日

②　○月○日

③　○月○日

4　発症後の医師の所見等に関する事項

(1) 疾病に係る主治医の所見　（別添NO　　のとおり）

(2) 疾病に係る医学的資料　　（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

ア　療養内容（　　）

イ　療養期間（入院、通院別）（　　）

ウ　医療機関名（　　）

エ　現況（　　）

5　発症前の身体的状況に関する事項

(1) 経年的な健康診断（職場検診、住民検診又は成人病検診）結果の記録　　（別添NO　　のとおり）

※【健康診断記録がない場合には、身長（　　m　　cm）及び体重（　　kg）を記載のこと。】

(2) 既往症歴　　□ 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・基礎疾患の状況及び治療状況についての主治医の所見（別添NO　　のとおり）

(4) 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

エ　血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等

6　その他の事項

(1) 発症前の趣味、し好等の状況

ア　趣味、スポーツ等　□有（内容　　）　□無

イ　し好品の状況

□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、脂質異常症等に係る薬剤名等）

□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

(2) 発症日の気象状況　　天気（　　）　　気温（　　）　　湿度（　　）

(3) 救急活動記録票の写し　　（別添NO　　のとおり）

(4) その他公務上災害の認定に際し、必要と思われる資料　　（別添NO　　のとおり）

備考１　各欄の大きさ及び調査票の枚数は、記載内容に応じたものでよいこと。

２　該当する□にはレ印を記入すること。