

(注) これは腰痛症があるとき添付してください。

## 腰痛症発生状況報告書

被災職員	災害発生年月日	令和 年 月 日	所属			
	氏名		生年月日	年 月 日	職名	
	身長	・ cm	体重	・ kg	体格	肥満体・普通・細身体
災害発生時の状況	発症時の動作					
	腰部にかかった負担	取扱物の名称・内容				
		重量	・ kg	大きさ	縦 cm 横 cm 高さ cm	材質
		その他特異な状況				
療養の状況	診断名				医療機関名	
	治療	継続中 → [ 年 月 日から ] 治療終了 → [ 年 月 日から ] [ 年 月 日まで ]			入院・通院の別 入院・通院 → [ 休暇中 ] [ 就業 ]	
	症状の経過	被災当初	疼痛の有無及び部位			
			疼痛の態様	局所痛 (具体的に) 放散痛		
	現在の疼痛の状況	(具体的に)				
スポーツ歴 (中学生以降被災前まで)						
腰部疾患歴 (中学生以降被災前まで) ※交通事故による受傷を含む	発病年月日	傷病名	療養期間	公務上外の別		
	上記疾患の発生状況					
その他参考事項						
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 被災職員 _____ 所属長 _____						