

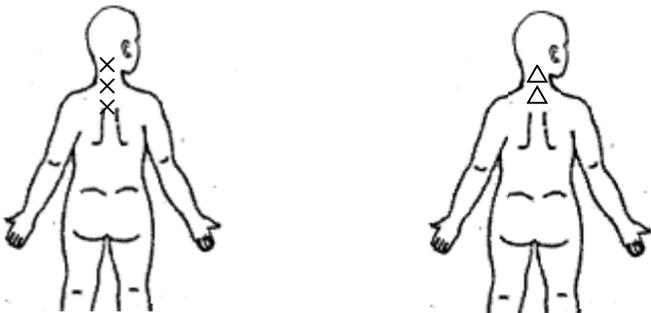
頰部痛の場合には、必ず添付してください。

発症状況等調書（頰部痛事案）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

今回の頰部痛を発症したときの状況等については、次のとおりです。

被災職員氏名 〇〇〇〇

<p>1 災害発生状況</p> <p>（作業姿勢については、別添「災害発生状況写真」のとおり）</p> <p>※ 非災害性の頰部痛の場合、この調書のほかに日常業務の従事状況等に関する詳細な資料を整備すること。</p>	<p>被災日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 被災場所 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇路上</p> <p>被災状況 通常の動作とは異なる動作の有無 → <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 突発的な出来事・アクシデントの有無 → <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無</p> <p>（具体的状況） 通勤途上に交差点で信号待ちをしていたところ、後方から不意に前方不注意の乗用車に衝突され、その瞬間、頰部が後方に動いた後、急激に前方に振れ、その後から頰部背中側に痛みを感じた。</p> <p>頰部痛の発症原因となった対象物</p> <p>【人】（性別） 男・女 （年齢） 歳 （身長） cm （体重） kg 【物】（大きさ） cm × cm × cm （重量） kg （形状） 普通乗用車 （材質） 鉄</p>
<p>2 被災職員に関する事項</p>	<p>（性別） <input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女 （年齢） 〇〇歳 （身長） 170cm （体重） 65kg</p> <p>痛みを感じる部位 自発痛（×）、圧痛（△）、運動痛（○）の部位を図示</p> <p>【被災時】 【現在】</p> 
<p>3 被災原因等に関する申立て</p>	<p>今回の頰部痛を発症する直前の状況</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a 頰部痛の自覚症状はまったくなかった b 作業時など、時々軽い痛みを感じていた（ 年 月頃から） c 常時、頰部に痛みや不快感を感じていた（ 年 月頃から）</p> <p>今回の発症原因についてどう考えるか</p> <p>a 被災時に従事した作業が原因である b 普段の通常業務が原因である c 身体上の素因や以前から有していた基礎疾患が原因である <input checked="" type="checkbox"/> d その他（交通事故による後方からの衝突が原因である。）</p> <p>今回の発症に関連すると思われる他のアクシデントの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ 有</p> <p>※ 「有」の場合、時期や状況の詳細について別添資料として整備すること。</p>
<p>「1 災害発生状況」については、上記のとおり相違ありません。</p> <p>令和〇〇年〇〇月〇〇日 所属長職・氏名 〇〇市〇〇部〇〇課 〇〇〇〇</p>	