

職 員 災 害 調 書

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| 1 | 被災職員の職・氏名 | 主任 災害 次郎 |
| 2 | 被災職員所属部局名 | 〇〇市〇〇部〇〇公園管理事務所 |
| 3 | 災害発生の際従事していた業務内容 | 〇〇公園西側バラ園を杭で囲う作業 |
| 4 | 被災職員の通常の勤務状況及び職務内容 (勤務時間等具体的に) | 〇〇公園の管理業務 通常の勤務時間 8時30分から17時15分まで 当日の勤務時間 8時30分から17時15分まで |
| 5 | 被災傷病名及びその程度 | 右下腿骨骨折 受傷後1カ月の加療を要する見込み |
| 6 | 被災職員の健康状況 | |
| | (1) 既往症 | なし |
| | (2) 定期健康診断の結果 | 高脂血症 |
| | (3) 最近の健康状況 | 良好 |
| | (4) 体質その他 | 花粉アレルギー |