

別表2 運転者の健康状態に起因する事故等の調査事項

事業者	氏名又は名称及び住所				当該運転者に関する事項	健康診断の受診状況				
	営業所の名称及び住所					健康状態の把握状況				
	事業の種類		営業所 運転者数	名		営業所 車両数	台	注意事項精密診断(検査)の状況		
発生年月日		年 月 日		時 分		加療の状況				
発生場所		都・道 府・県				勤務等の状況				
道路の 状況	道路名					最近1ヶ月間の勤務状況		乗務調整等勤務上の配慮の状況		
	幅員	m	勾配	・平坦 ・上り ・下り		(別紙調査表に記入して下さい。)				
道路形態		・直線 ・右曲り ・左曲り ・交差 ・つづら折り				乗務調整等勤務上の配慮の状況				
車両	登録番号					車名		当日の点呼執行者及び関係者の所見等		
	型式					年式				
運転者	氏名				年齢		才			
	経験年数		年 月	採用年月日	年 月 日					
	選任年月日		年 月 日							
事業等の概要	(当日の運行状況を含む)					点呼執行者		所見等		
	事故等の状況					健康管理の指導状況				
						健康上の要注意者の状況				
損害					健康上要注意者の勤務における配慮の状況					
推定原因					当該事業所における健康状態に起因する事故防止策の現状と今後の改善策					
事故処理の状況					当該事業所における同種事故の発生状況(過去3年間)					

