健康状態に起因する事故等の調査表

事業者名等	氏名又は名称						
	住所						
	営業所	名称		住所			
		事業の種類		運転者数	名	車両数	両
事故等の概要	発生年月日	年 月 日 午前・午後 時 分					
	発生場所						
	道路の状況	道路名	国・県・市町村道 号線	幅員	m		
		勾配	平坦 ・ 上り ・ 下り				
		道路の形態等	直線 ・ 右曲がり ・ 左曲がり ・ 交差 ・ つづら折り				
	車両	登録番号		車名			
		型式		年式	年		
	運転者	氏名		年齢	歳		
		採用年月日	年 月 日	経験年数	年 月		
	事故等の状況 (当日の運行状況及び車両停止に至った状況を含む)			選任年月日	年 月 日		
	推定原因						
	事故処理の状況						

注1:自動車事故報告書に記載した事項は省略可

注2:必要に応じ別紙としても可

損害の程度	負傷者数及び負傷の程度		
	その他損害の状況		
当該運転者に関する事項	健康状態の把握状況	健康診断の受診状況	
		健康診断の受診頻度	回／年
		指摘事項(要治療・要精検・要経過観察等)	
		加療・再検査等の状況	
	勤務等の状況	事故前1ヶ月間の勤務状況	※別紙調査表に記入
		勤務上の配慮の状況	
	当日の点呼執行者及び関係者の所見等		

事業者所属の他の運転者に係る事項	健康管理の指導状況	
	健康上の要注意者の状況	
	健康上の要注意者に対する管理状況	
	健康上の要注意者の勤務における配慮の状況	
健康起因事故の防止策	これまでの健康起因事故防止策	
	今後の改善策	
事業者の状況	過去3年間の健康起因事故発生状況	

事故前1ヶ月間の勤務状況調査表

	年　月　日	出社時刻	退社時刻	拘束時間	運転時間	備　考
31 日前						
30 日前						
29 日前						
28 日前						
27 日前						
26 日前						
25 日前						
24 日前						
23 日前						
22 日前						
21 日前						
20 日前						
19 日前						
18 日前						
17 日前						
16 日前						
15 日前						
14 日前						
13 日前						
12 日前						
11 日前						
10 日前						
9 日前						
8 日前						
7 日前						
6 日前						
5 日前						
4 日前						
3 日前						
2 日前						
1 日前						
当　日						