

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	登録番号又は車両番号			車 名			
		型 式			年 式	年		
	運転者	氏 名			年 齢	歳		
		経 験 年 数	年 月		採用年月日	年 月 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		
概要	損害	負傷者数及び負傷の程度						
		その他損害の状況						
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

当 該 運 轉 者 に 関 況	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)	
		脳疾患、心臓疾患のスクリーニング検査の受診状況	
		事故前後の睡眠時無呼吸症候群スクリーニング検査の受診状況	
		事故前後の睡眠時無呼吸症候群精密診断(検査)の状況	
		事故前後の視野障害スクリーニング検査の受診状況	
事故前後の視野障害精密診断(検査)の状況			
	加療・再検査等の状況		

す る 事 項			
	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 起 因 事 故 の 防 止 策	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	
事業 者 の 状 況	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						