

災害性腰痛事案報告書

被災職員	所 属	
	氏 名	
腰痛発症時の状況	(1) 取扱重量物 ① 名 称 ② 大きさ ③ 形 ④ 重 量 ⑤ その他	
	(2) 作業内容等 ① 作業内容 ② 作業姿勢 ③ 作業時間 ④ その他	
	(3) 腰痛発症時の具体的状況 〔 軽いと思ったら予想外に重かった若しくは重いと思ったら意外に軽かったというような予想外の出来事、滑ったり、転んだり、バランスを崩したりというようなアクシデント、腰を急激に捻る等の急激な動作又は通常とは異なる特別な動作等があった場合には、その具体的状況を必ず記載してください。 〕	

療 養 の 状 況	(1) 腰痛発症時の痛みの状況
	(2) 医療機関における治療の状況 ① 入院、通院の状況 ② 治療内容等
	(3) 現在の痛みの状況
	(4) 治ゆの見通し又は治ゆ日（最終受診日）（ア又はイのいずれかに○） ア 通院継続中 → 治ゆの見通し 年 月頃治ゆ見込み イ 通院終了 → 最終受診日 年 月 日
腰 痛 の 既 往 歴	(1) 過去に腰痛を起こしたことの有無 あ り な し
	(2) 過去に腰痛を起こしたことがある場合 ① 時 期 ② 傷病名 ③ 発症から治ゆまでの状況
	(3) 受診医療機関 名 称 所在地

上記のとおり報告します。

年 月 日

地方公務員災害補償基金神奈川県支部長 殿

所 属

職・氏名