

労災保険給付請求書を労働基準監督署に提出されますと労働基準監督署において、業務上外の判断を行うために各種調査を行うこととなりますが、より迅速に事務処理を進める観点から、下記事項について分かる範囲で結構ですので、記入していただき提出していただきますようお願いいたします。

申 立 書

平成 年 月 日

請求人氏名 _____ 印 _____

1 労災請求に至った理由、意見等について具体的に記載してください。

--

2 勤務状況関係

(1) 脳・心臓疾患を発症した当時の所属事業場について教えてください。

所属事業場名：

所在地：

(2) 始業時刻及び終業時刻、休憩時間、休日について教えてください。

始業時刻： 時 分	休日：週休1日制 隔週休2日制 完全週休2日制 その他（ ）
終業時刻： 時 分	
休憩時間： 時間 分	

(3) 仕事の内容について教えてください。

--

(4) 脳・心臓疾患を発症する以前6ヶ月間に転職等されている場合には、所属事業場の前に勤務していた事業場についても教えてください。

事業場名：

所在地：

仕事の内容：

3 出勤時刻及び帰宅時刻関係

(1) 出勤時刻及び帰宅時刻、また通勤方法及び通勤時間はどのようでしたか。

- ・ 出勤時刻： 時 分頃
- ・ 帰宅時刻： 時 分頃
- ・ 通勤方法： 電車 ・ バス ・ 自家用車 ・ その他（ ）
- ・ 通勤時間：片道 時 分程度

(2) 出勤時刻、帰宅時刻が不規則な場合には、どの程度の時間差がありましたか。

4 休日関係

休日の過ごし方はどのようにしていましたか。

5 健康状態・嗜好関係

(1) 身長・体重について教えてください。

身長： c m 体重： k g

(2) 今回の脳・心臓疾患を発症する以前に、脳・心臓疾患を発症したことがありましたか。また、脳・心臓疾患以外の疾患（病気）を含め、今回の脳・心臓疾患を発症するまえに病院に受診していましたか。

(3) 家族の中に脳・心臓疾患を発症した方がおりますか。発症した疾患名、発症時年齢と続柄を教えてください。

(4) 今回の脳・心臓疾患を発症する数日前に「頭が痛い」、「胸が苦しい」等の症状がありましたか。ある場合には、その状況を教えてください。

(5) 食べ物の好き嫌いがありましたか。どのようなものが好きでしたか。また、タバコはどの程度吸いますか。お酒はどの程度飲みますか。