別紙 2　　年度

熱中症発生届

1	性　別	男　・　女		年 齢	歳
2	患者住所	(　　)都・道・府・県 (　　)市・町・村			
3	発病 年月日	平成　　年　　月　　日　　時			
4	初診 年月日	平成　　年　　月　　日　　時			
5	発生場所	市 町 村 名			
		屋外	1 農地　2 海浜　3 運動場　4 路上　5 ゴルフ場 6 建設・工事現場　7 その他 (　　)		
		屋内	8 体育館など運動施設　9 自宅　10 その他 (　　)		
6	学校行事やイベント参加時などに発症した場合、名称を記入願います　(　　)				
7	発生要因	屋外	1 農作業(就労問わず)　2 漁業(就労問わず)　3 水泳・甲羅干し　4 運動　5 ゴルフ 6 屋外作業(就労中・自営業主含む)(1農作業, 2漁業 を除く)　7 屋外作業(就労外)(1農作業 , 2漁業 を除く)　8 その他(　　)		
		屋内	9 運動　10 就労中　11 その他 (　　)		
8	直射日光 ばく露時間	1 2時間以内　2 2～4時間　3 4時間以上　4 なし			
9	重 症 度	1 重症度Ⅰ(現場での応急処置で対応できる軽症)　2 重症度Ⅱ(病院への搬送を必要とする中等症) 3 重症度Ⅲ(入院して集中治療の必要性のある重症)			
10	主な症状 (複数可)	1 めまい　2 吐き気　3 頭痛　4 けいれん　5 視覚異常　6 意識障害			
		7 脱水症状　8 悪寒　9 気分不良　10 その他(　　)			
11	日光による火傷	1 ある(　1度 ・　2度 ・　3 度　)　2 なし			
12	血圧値及び 体　温	／　mmHg　℃			
13	転　帰	1 経過観察中　2 軽快・治癒　3 死亡			
14	平素の 身体状況	1 良 好　2 現病歴	(1)高血圧症　(2)心臓病　(3)肝臓病 (4)貧血症　(5)糖尿病　(6)腎臓病 (7)結 核　(8)呼吸器疾患 (9)その他 (　　)		
15	過去の 発病歴	過去2年以内に、同様の症状を発症し、 医療施設を受診したことが、	1 ある　2 ない		
16	医療 施設名				
17	診断 医師名				

注)・各定点は、日曜日から土曜日までの1週間の発生状況を翌週の月曜日に各管轄保健所へ報告する。
・各管轄保健所は、定点からの報告を水曜日までに保健医療部地域保健課へ報告する。
・重症度別の症例　重症度Ⅰ:めまい・失神、筋肉痛・筋肉の硬直、大量の発汗等
重症度Ⅱ:頭痛、気分の不快、吐き気、嘔吐、倦怠感、虚脱感等
重症度Ⅲ:意識障害、痙攣、手足の運動障害、高体温等