過負荷評估問卷(醫師) _____年____月___日

一、基本資料							
姓 名			性 別	□男	□女		
出生日期	年 月	日	婚姻狀態	□未婚	□已婚 □離	婚 □鳏寡	
工作部門			年 資	年	月		
職稱							
二、個人過去病史(經醫師確定診斷,可複選)							
□心臟循環系統疾病(□心绞痛 □冠心病 □心肌梗塞 □ 接受心導管支架手術 □曾接受冠狀動脈繞道手術□冠狀動脈疾病接受藥物治療□高血壓□心律不整□其他							
□腦中風 □血脂肪異常 □睡眠相關呼吸疾病(如睡眠呼吸中止症) □中樞神經系統疾病(如癲癇、脊椎疾病) □周邊神經系統疾病(如腕隧道症候群) □情感或心理疾病 □眼睛疾病(不含可以矯正之近視或遠視) □聽力損失 □上肢或下肢疾病(如會導致關節僵硬、無力等症狀之疾病) □糖尿病 □氣喘 □長期服藥,藥物名稱: □其他 □以上均無							
三、家族史							
□無□一等親內的家屬(父母、祖父母、子女) 男性於55 歲、女性於65 歲前發生狹心症或心絞痛□家族中有中風病史□其他							
四、生活習慣史							
1. 抽菸 □無 □有(每天 包、共 年) □已戒菸 年 2. 檳榔 □無 □有(每天 顆、共 年) □已戒 年 3. 喝酒 □無 □有(總類:、頻率:、每次大約ml) 4. 用餐時間不正常 □否 □是; 外食頻率 □無 □一餐 □雨餐 □三餐 5. 自覺睡眠不足 □否 □是(工作日睡眠平均 小時/日;假日睡眠平均 小時/日) 6. 運動習慣 □無 □有(每週 次、每次 分) 7. 其他							
五、工作相關	•						
2. 工作班別 3. 工作環境 □噪音(_	: □白班 (可複選): 分貝)	□ 夜班□ 東常溫度(高	扁班(□定期□	不定期; _度;低溫	;平均每月加班 __ 扁班方式: 約度)□i)	

4. 日常伴隨緊張之工作負荷(可複選)	
□經常負責會威脅自己或他人生命、財產的危險性工作	
□有迴避危險責任的工作	
□關乎人命、或可能左右他人一生重大判決的工作	
□處理高危險物質的工作	
□可能造成社會龐大損失責任的工作 □有過多或過分嚴苛的限時工作	
□有過夕或過分嚴可的限時工作 □需在一定的期間內(如交期等)完成的困難工作	
□ 負責處理客戶重大衝突或複雜的勞資紛爭	
□無法獲得周遭理解或孤立無援狀況下的困難工作	
□負責複雜困難的開發業務、或公司重建等工作	
□以上皆無	
5. 有無工作相關突發異常事件(如近期發生車禍、車子於行駛中發生重大故障等)? \	
□無 □有(説明:	
6. 工作環境中有無組織文化、職場正義問題(如職場人際衝突、部門內部溝通管道不)	足
等?)	
□無 □有(説明:	
7. 對預定之工作排程或工作內容經常性變更或無法預估、常屬於事前的通知狀況等?□無 □有(說明:	
□無□無□角(就奶・ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
8. 經常性出差,其具有時差、無法休憩、休息或適當住宿、長距離自行開車或往返兩b	b.
而無法恢復疲勞狀況等?	
□無 □有(説明:	
)	
六、非工作相關因素	
1. 家庭因素問題 □無 □有(説明:	
2. 經濟因素問題 □無 □有(說明:	
)	
1.心血管疾病風險:□低度風險 □中度風險 □高度風險 □極高風險 □其他	:
2.工作負荷風險: □低負荷 □中負荷 □高負荷 □其他:	
3. 過負荷綜合評估:□低度風險 □中度風險 □高度風險 □其他:	
評估人員職稱/簽名 : 日期:年月日	