附件 7-1

宜蘭縣礁溪鄉公所人因性肌肉骨骼症狀調查表

基本資料	填寫內容		身體酸痛部位	酸痛程度：0-5
填表日期			頸	
單位			左肩	
職稱			右肩	
姓名			上背	
性別			下背或腰	
年齡			左手肘/前臂	
年資			右手肘/前臂	
身高			左手/手腕	
體重			右手/手腕	
慣用手?(左/右)			左臀/大腿	
是否不適?			右臀/大腿	
症狀持續時間？			左膝	
			右膝	
			左腳踝/腳	
			右腳踝/腳	
其他症狀或病史說明				
健康指導				