**ＯＯＯＯ公司**

**臨場健康守護犬  
www.ohsdog.com**

**肌肉骨骼症狀調查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | | |
| **姓名** |  | **部門單位** |  | **填寫日期** |  |
| **員工編號** |  | **年齡** |  | **性別** | □男　□女 |
| **身高** | 公分 | **體重** | 公斤 | **慣用手** | □右　□左 |
| **二、症狀調查** | | | | | |
| 1. 您在過去1年內，身體是否有長達2星期以上的痠痛、發麻、刺痛、肌肉疲勞、關節活動限制等不適症狀？□否　□是（**若否，結束此調查表；若是，請繼續填寫**） 2. 請於下圖勾選各部位痠痛或不適症狀之嚴重度：   （嚴重度說明：0無症狀；1輕微可忽略；2顯著但不影響工作；3影響工作但不需休假；4影響工作且需休假少於四天；5影響工作且需休假四天以上）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 5  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  □ □ □ □ □ □  0  4  3  1  2 |  | 5  4  3  2  1  0  □ □ □ □ □ □ |  1. 上圖最痠痛或不適之部位，症狀持續長達多久時間？   □2星期　□1個月　□3個月　□6個月　□1年　□2年以上   1. 上圖痠痛或不適症狀，是否經常於工作後才出現或加劇？□否　□是   5. 近3個月您是否有因上述不適症狀而請假就醫？ □否　□是，請假\_\_\_\_\_\_\_天   1. 您是否曾被醫師確診肌肉骨骼或神經系統相關疾病（需藥物、復健或手術治療）？   □否　□是，診斷名稱：  為維護同仁權益及隱私，本文件所蒐集之健康資料，僅提供ＯＯＯＯ公司之醫護及職安人員，於執行勞工健康服務及後續實施健康管理措施之用，並依法留存紀錄。 | | | | | |